



2018

2 (276)

POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

EGZEMPLARZ BEZPŁATNY

Od Redakcji

Spis treści

Wkraczymy w Nowy Rok ze starymi problemami, nic się bowiem nie zmieniło.

Trwa protest rezydentów – w formie mało medialnej, bez koczowania w śpiworach na szpitalnych

holach i przemarszach przez miasto, ale skuteczniejszej, czyli powstrzymywania się od nadmiernej ilości pracy... O tym cichym proteście pisze jedna z gdańskich koordynatorek na s. 7 i 8.

Przemęczeni lekarze są niebezpieczni dla pacjentów – o niezwykle bolesnych doświadczeniach w gdyńskich SORach przeczytacie w liście od jednej z naszych koleżanek. Warto, aby wszyscy dyżurni, zwłaszcza młodzi, zapoznali się z tym listem. W powodzi neurotyków, katarków, telepań serca, kluch w gardle i innych SORowskich dolegliwości można przeoczyć naprawdę chorych. Rutyna zabija – i to niestety – dosłownie. Oby jak najrzadziej... Szczegóły na s. 8. *Pro memoria...*

Jeśli ktoś już składa roczne PITy, to przypominamy o możliwości wsparcia 1% odpisem naszych kolegów seniorów. Profesor Makarewicz przedstawia szczegółowe sprawozdanie z wykorzystania zebranych pieniędzy – szczegóły na s. 5.

Można też wesprzeć naszych młodych kolegów, którzy borykają się z ciężkimi chorobami własnych małych dzieci – szczegóły na s. 21, 22.

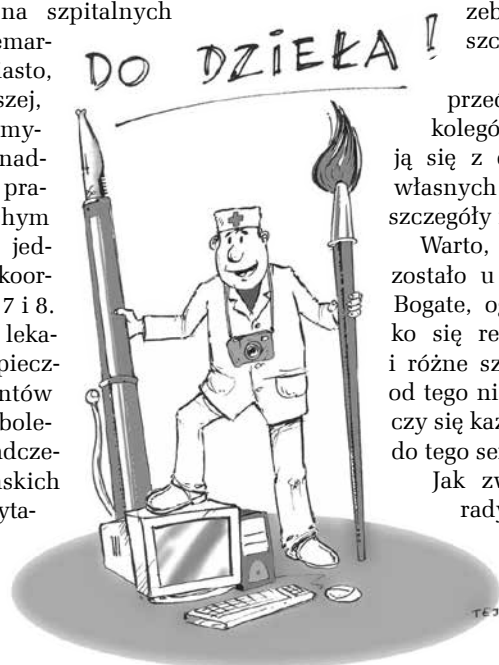
Warto, aby nasze wsparcie zostało u nas, na Wybrzeżu. Bogate, ogólnopolskie, szeroko się reklamujące fundacje i różne szlachetne inicjatywy od tego nie zbieдную. Zachęcam do tego serdecznie!

Jak zwykle aktualne porady prawne można znaleźć na s. 10 i 11, a na koniec warto zapoznać się z walentynkowym zbiorem

wierszy o miłości wyszukanych przez debiutującego na łamach PML kol. Andrzeja Fiebiega, podpory naszego chóru lekarskiego (s. 12).

Kolejny marcowy numer PML już za 4 tygodnie!

Wiesława Klemens
Redakcja @oilgdansk.pl



- 1 Felieton Prezesa
- 2 Kalendarium
- 3 Sprawozdanie z posiedzenia ORL
- 5 Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom
- 6 Rocznica śmierci Władysława Biegańskiego
- 7 Protest rezydentów
- 8 Bogowie izb przyjęć
- 10 Porady prawne
- 12 O miłości
- 13 Kursy i szkolenia
- 18 Gratulacje i podziękowania
- 20 Komunikaty
- 21 *Non omnis moriar*
- 26 Krzyżówka
- 27 Nowości wydawnicze
- 28 Ogłoszenia

POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
W GDAŃSKU

POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

— wydawca: Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku,
z siedzibą w Gdańsku,
ul. Śniadeckich 33, 80-204 Gdańsk,
tel.: 58 524 32 00, faks: 58 524 32 01

e-mail: oil@oilgdansk.pl, www.oilgdansk.pl,
www.pml.viamedica.pl

Redaktor naczelny: Wiesława Klemens
e-mail: redakcja@oilgdansk.pl

Stała współpraca: Natalia Borof, Roman Budziński,
Józef Dobrecki, Konrad Dobrzyński, Tomasz Drabarek,
Beata Jacuś, Tomasz Jodłowski, Alicja Juzwa,
Andrzej Kolejewski, Mariola Łyczewska, Wojciech Pączek,
Arkadiusz Szycman, Aleksandra Węgrzynowska,
Bartosz Węgrzynowski

Zastrzegamy sobie prawo do skrótów, adiacji i zmian tytułów. Anonimów nie czytamy. Za treść ogłoszeń redakcja nie odpowiada. Materiałów niezamówionych nie odsyłamy.

Opracowanie i druk: „Via Medica sp. z o.o.” sp.k.
ul. Świętokrzyska 73, 80-180 Gdańsk,
tel.: 58 320 94 94, faks: 58 320 94 60,
e-mail: viamedica@viamedica.pl

Kontakt w sprawie reklam i płatnych ogłoszeń:
Joanna Waleśa, tel.: 58 320 94 94 wew. 130,
faks: 58 320 94 60
e-mail: joanna.walesa@viamedica.pl

Nakład: 11 649 egz. Numer zamknięto: 12 stycznia 2018 r.

Od redakcji:

Prosimy autorów o nadsyłanie tekstów w formie czytelnej maszynopisu, w dowolnym edytorze tekstu (akceptowane pliki: .doc, .docx, .odt, .rtf) lub e-mailem: redakcja@oilgdansk.pl

Dostarczenie Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku materiału do druku, napisanego z własnej inicjatywy Autora, jest jednoznaczne z udzieleniem bezwarunkowej, nieodpłatnej zgody na jego publikację oraz udzieleniem nieodpłatnej licencji niewyłącznej na jego wykorzystanie w ciągu 12 miesięcy w postaci wydruku w niniejszym piśmie oraz udostępnienia w internecie.

Zdjęcie na okładce: Wiesława Klemens

Zamiast felietonu

Kończy się VII kadencja naszego samorządu. Czas lekarskich protestów i nabrzmiałych problemów. Czas na prze-myślenie drogi, którą jako lekarska spo-łeczność przeszliśmy i którą zmierzamy. W kolejnym numerze postaram się stre-ścić skrócone podsumowanie ostatniego roku. Praca w samorządzie to nie tylko wymagane prawem działania administra-cyjne, nie tylko sprawowanie pieczy nad właściwym wykonywaniem zawodu, nie tylko dbałość o kształcenie podyplomowe, reprezentowanie i wspomaganie leka-rzy w słusznej walce o właściwe warunki pracy i płacy. To cała mozaika intelektu-alnych przygód i spotkań z ciekawymi ludźmi, jakże in-spirujących i przydatnych w naszym lekarskim życiu. „Jeżeli oczekujesz pomocy lekarza, musisz ukazać ranę” – pisał Boecjusz w *De consolatione philosophiae* (świetna lektura na ciężkie czasy – polecam). Zainspirowany jego niedoścignionym przykładem chciałbym podzielić się subiektywnym wyborem notatek z ostatnich lat, zamiast felietonu...



- Zawsze zbadaj pacjenta, zanim podejmiesz jakąkolwiek lekarską decyzję.
- Wywiad i badanie przedmiotowe to nic innego jak rozmowa i dotyk – budują relację zaufania pacjenta do lekarza. Nic ich nie zastąpi.
- Empatia to stan, w którym potrafimy wyobrazić sobie, co czuje drugi człowiek w jego sytuacji. Trenuj empatię, każdy pacjent oczekuje zrozumienia.
- W medycynie zespół jest ważniejszy niż jednostka. Buduj ducha pracy zespołowej. Poprawiaj, a nawet eliminuj, najsłabsze elementy zespołu. Dziel kompetencje w zespole.
- Jeżeli tylko możesz – przedyskutuj każdy problem medyczny z innym lekarzem, zawsze też spytaj, co myśli o nim pielęgniarka, która się pacjentem opiekuje. W pierwszym przypadku zyskasz konieczny dystans i teoretyczne wsparcie, a w drugim – dowiesz się o praktycznych rzeczach, o których nie miałeś pojęcia.
- Twoje zarobki i warunki umowy o pracę są bardzo ważne, ale kiedy pracujesz z chorym, nie myśl o nich, bo pacjent nie jest niczemu winien.
- Zadbaj o stałe doskonalenie swojej wiedzy i umie-jętności do końca dnia swojej pracy, narzuć sobie postawę otwartą na wszelkie nowości w naukach medycznych.

- Uniwersytet Medyczny to *de facto* wyższa szkoła zawodowa. O własny roz-wój humanistyczny, który jest niezbędny w zawodzie lekarza, musisz zadbać sam.
- Szacunek okazywany Koleżankom i Kolegom lekarzom, konsekwentnie sto-sowany, na pewno do Ciebie wróci.
- Solidarność zawodowa nie polega na tolerowaniu „czarnych owiec” nawet je-żeli są „świętymi krowami”. Miej odwa-gę nazywać rzeczy po imieniu, niektórzy ludzie nie mogą być lekarzami.
- Zanim skrytykujesz swój samorząd, pomyśl, co sama zrobiłabyś (sam zro-biłbyś) po normalnych godzinach pracy

w swoim wolnym czasie dla wspólnego lekarskie-go dobra. I zrób to.

- Warto podnieść głowę, nawet jeżeli ma się klapki na oczach. Można wtedy zobaczyć horyzont. Naj-gorsze jest patrzeć na czubek własnego nosa.
- Wielu z nas uważa się za autorytety, jednak to ignoran-cja częściej niż wiedza jest przyczyną pewności siebie.
- Prawie nigdy nie wiesz, jakie miał informacje i w jakich warunkach podejmował decyzje inny lekarz, dlatego dobrze jest przyjąć zasadę, aby ni-gdy nie krytykować tych decyzji.
- Skup się na pacjencie, a nie na swoim ego, nawet jeżeli jest to trudne.
- Działania zmierzające do osiągania celów medycz-nych nie są same przez się moralnie uzasadnione. Moralnie uzasadnione są te cele, które zaakceptuje pacjent.
- Dla Ciebie – lekarza życie pacjenta powinno być najwyższą wartością. Pacjent nie musi się z tym zgadzać i wtedy musisz się do jego przekonania dostosować.
- Śmierć nie jest największym wrogiem czy naj-większą klęską lekarza, jest czymś naturalnym.
- Każdy bez wyjątku człowiek niesie przez życie swój dramat, który wymaga szacunku i często wyrozu-miałości.
- Zdefiniuj sobie granicę sensu w medycynie i bądź gotów stale z tą definicją dyskutować.
- Pośród wszelkich złożonych nauk biologicznych najbardziej przewidywalna jest meteorologia, a naj-mniej medycyna. W medycynie może zdarzyć się wszystko.

Pozdrawiam serdecznie
Roman Budziński

Kalendarium – grudzień 2017 r.

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku – Roman Budziński

- w grudniu kontynuacja spotkań związanych z protestem lekarzy rezydentów
- 15.12** – posiedzenie Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich,
- posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej – Warszawa
- 21.12** – spotkanie opłatkowe Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku, Zespołu Okręgowego Rzecznika Od-

- powiedzialności Zawodowej, Zespołu Okręgowego Sądu Lekarskiego
- przewodniczenie obradom Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku
- poniedziałki i czwartki – sprawy bieżące Izby

Sprawozdanie z posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku 21.12.2017 r.

Tradycyjnie ostatnie w roku posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej było poprzedzone spotkaniem opłatkowym, któremu towarzyszył wyjątkowy występ naszego Chóru nagrodzony gromkimi brawami. Mamy ogromne szczęście, że co roku możemy usłyszeć, jak nasz Chór się rozwija. Cieszymy się, że ta inicjatywa doszła do skutku i życzymy samych sukcesów w nadchodzącym roku.

Obrady prowadził Prezes Roman Budziński. Przedstawił on najważniejsze wydarzenia od czasu ostatniego posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej:

16 listopada Prezes Budziński wziął udział w VII Krajowej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Wakcynologii, której tematem wiodącym była akcja antyszczepionkowa.

25 listopada w gościnnych progach Polskiej Filharmonii Bałtyckiej odbyło się uroczyste wręczenie Praw Wykonywania Zawodu. Cieszymy się, że co roku możemy, w ten wyjątkowy sposób, witać nasze koleżanki i kolegów w lekarskim stanie. Tym razem uroczystość została uświetniona występem fortepianowym wybitnego artysty Leszka Możdżera.



PROTEST REZIDENTÓW

Wielokrotnie na przełomie listopada i grudnia Prezes spotykał się z lekarzami rezydentami. Podczas tych spotkań omawiane były kolejne etapy protestu. Po zakończeniu głośówki zdecydowano, że czas na wypowiedzianie klauzul opt-aut. Tym samym wielu z nas od stycznia będzie pracowało po 48 godzin tygodniowo. Przypomnijmy, że praca w takim wymiarze wynika z Dyrektywy Parlamentu Europejskiego oraz Rady Unii Europejskiej i obowiązuje od 2003 r. Jednak ta sama Dyrektywa daje możliwość wprowadzenia przez poszczególne państwa członkowskie klauzul opt-out pozwalających na wydłużenie czasu pracy ponad 48 godzin. Na takie rozwiązanie zdecydowało się kilka Państw członkowskich Unii, w tym Polska. Gorąco namawiamy wszystkich lekarzy do włączenia się w akcję protestacyjną, wypowiedzianie klauzul opt-aut, a tych, którzy tego nie robią, o wspieranie koleżanek i kolegów zdecydowanych na ten krok. Chcemy ponadto, aby za każdym razem wyraźnie podkreślać, że nasz protest nie jest skierowany przeciwko pacjentom, a jedynie ma uzmysłowić wszystkim, że problem niedoboru kadr medycznych w Polsce to fakt, a nie powtarzany przez lekarzy mit. Dzięki pracy do 48 godzin w tygodniu pokażemy, jak mogą wyglądać szpitale, jeżeli już dzisiaj nie zostanie wyraźnie zwiększone finansowanie ochrony zdrowia w naszym kraju. Jeżeli słyszymy, że niektórym oddziałom w Polsce grozi zamknięcie, gdy kilkoro rezydentów zmniejszyło liczbę dyżurów w miesiącu, to jak będą one funkcjonowały, gdy Ci lekarze wyjadą z Polski?

Prezes poinformował, że sprawy protestu były również poruszane podczas Konwentu Prezesów, który miał miejsce 15 grudnia.

KONGRES POLONII MEDYCZNEJ W GDAŃSKU

Ważną dla naszej Izby jest informacja, że na przełomie maja i czerwca 2019 r. będziemy gospodarzami X Kongresu

Polonii Medycznej. Ostatnie takie spotkanie miało miejsce w 2016 r. w Warszawie. Jest to wielkie wydarzenie, w którym bierze udział około tysiąca lekarzy i lekarzy dentyistów z całego świata. W przyszłorocznym budżecie Naczelnej Rady Lekarskiej zaplanowano środki finansowe na ten cel. Utworzono również Zespół ds. Organizacji Kongresu, którego członkiem został Roman Budziński. Osiemnastego stycznia na posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku przyjedzie przedstawiciel Polonii Medycznej, na stałe mieszkający w Szwecji, kol. Janusz Kasina. Celem jego wizyty będzie omówienie szczegółów organizacji oraz wzajemnej współpracy przy organizacji Kongresu. Czekamy na ogromne wyzwanie organizacyjne. Podjęliśmy się tego zadania, jednak z wyraźnym zastrzeżeniem, że OIL w Gdańsku nie ponosi żadnych kosztów tego przedsięwzięcia. Nie chcemy, aby środki finansowe naszych koleżanek i kolegów zostały wydatkowane w taki sposób. Będziemy poświęcać swój czas oraz naszą pracę, jednak pieniądze na organizację będą pochodziły od uczestników Kongresu oraz ze środków Naczelnej Rady Lekarskiej. Dla lekarzy z krajów uboższych zostanie utworzony fundusz pomocowy, z którego będą mogli uzyskać dofinansowanie.

BĘDZIE HOTEL DLA LEKARZY

Po długiej, prawie czteroletniej batalii dotyczącej działek budowlanych znajdujących się naprzeciwko naszej Izby, w końcu możemy poinformować o pozytywnym zakończeniu sprawy. Wojewoda Pomorski, Dariusz Drelich, podpisał zgodę na przejęcie przez nas trzeciej (ostatniej) działki. Wielkie podziękowania należą się mec. Elżbiecie Czarneckiej, która prowadziła sprawę od samego początku. Dzięki tej decyzji będzie możliwe zrealizowanie uchwały Okręgowego Zjazdu Lekarzy o budowie nowego budynku przeznaczonego na cele edukacyjno-hotelowe. Przy okazji Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej Dariusz Kutella poinformował, że powoli finalizuje się sprawa miejsc postojowych przy ulicy Dębinki (na działkach już wcześniej przejętych przez naszą Izbę). Zamontowano bramę wjazdową, a z przygotowanych 20 miejsc postojowych będą mogli korzystać interesanci Izby w godzinach jej pracy.

KONFLIKTY PŁACOWE

Podczas posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej poruszano również tematy związane pośrednio lub bezpośrednio ze sprawą protestu lekarzy. Kolega Budziński przedstawił projekt Stanowiska ORL w sprawie protestu rezydentów i wypowiadania klauzul opt-out. Jego treść mówiła o poparciu Okręgowej Rady dla protestujących lekarzy. Prezes Budziński podkreślił, że Izba nie jest bezpośrednim organizatorem tego protestu, ale wyrażamy dla niego poparcie. Zapewniamy wsparcie merytoryczne, a jeżeli potrzeba również organizacyjne, a przede wszystkim prawne. Podczas dyskusji padały różne argumenty i punkty widzenia. Z jednej strony zastanawiano się, co dalej? Co jeżeli dojdzie do realnych braków lekarzy na dyżurach? Czy protest nie doprowadzi do sytuacji braku opieki nad pacjentami? Czy nie będzie za-

grożone ich zdrowie lub nawet życie? Czy nie dojdzie do sytuacji, w której konieczne okaże się zamykanie oddziałów? Prezes Budziński oraz wielu innych członków Okręgowej Rady odpowiadało, że każdy zdaje sobie sprawę, że protest będzie wiązał się z niedogodnościami, niedostatkami personelu, że będzie to kłopot dla Dyrektorów Szpitali oraz ich organów założycielskich, ale na tym właśnie polega protest. W sposób niejako planowany pokazujemy, jakie są niedostatki systemu ochrony zdrowia, jak jest on kruchy. To, że na co dzień ochrona zdrowia funkcjonuje, to przede wszystkim zasługa naszej pracy ponad siły. Jest to niebezpieczne zarówno dla nas, jak i naszych pacjentów. Lepiej, aby wszyscy uświadomili to sobie teraz, a nie, gdy już nie będzie czasu na jakiegokolwiek reformy i zmiany. Ważne jest, aby nasze środowisko wykazało się solidarnością. Ministerstwo Zdrowia stara się wywołać konflikt płacowy między lekarzami rezydentami a specjalistami. W niektórych miejscach dochodzi do sytuacji kuriozalnych, kiedy to lekarz specjalista zarabia mniej niż rezydent. Jednak jeżeli nie dojdzie między nami do konfliktu i wywalczymy realizację postulatów przedstawionych Ministerstwu, takie sytuacje nie będą już miały miejsca. Od wielu lat postulujemy o wzrost wynagrodzeń: dla lekarza i lekarza dentyisty ze specjalizacją na poziomie trzykrotnej średniej krajowej, dla lekarza i lekarza dentyisty z pierwszym stopniem specjalizacji na poziomie dwu- i półkrotności średniej krajowej, dla lekarza rezydenta na poziomie dwukrotnej średniej krajowej. Dla lekarza i lekarza dentyisty stażysty na poziomie średniej krajowej.

Istotnym argumentem za poparciem protestu jest również fakt, że Izba Lekarska ma ustawowy obowiązek działania na rzecz ochrony zawodu lekarza, w tym występowanie w obronie godności zawodu lekarza oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu lekarzy. Organizowanie i zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego obywatelom to obowiązek Wojewody na poziomie lokalnym oraz Rządu na poziomie ogólnopolskim. Mamy nadzieję, że poprzez wypowiadanie umów opt-out oraz odpowiedni przekaz medialny uda nam się przekonać Ministerstwo Zdrowia, Premiera oraz wszystkich innych o słuszności naszych postulatów.

Po przeprowadzeniu głosowania Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku uchwaliła Stanowisko w sprawie poparcia dla lekarzy ograniczających swój czas pracy do 48 godzin tygodniowo.

W tym samym temacie Prezes Budziński przedstawił List otwarty Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, Macieja Hamankiewicza, do dyrektorów szpitali w sprawie wypowiadania przez lekarzy klauzul opt-out. Prezes Hamankiewicz nawołuje w nim do solidarności z protestującymi i deklaruje ochronę prawną. Ponadto Naczelna Rada Lekarska zdecydowała o wystąpieniu do Trybunału Konstytucyjnego z wnioskiem o zbadanie zgodności z Konstytucją i Kodeksem Pracy rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy rezydentów. Uważamy, że różnicowanie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego w zależności od postępowania



kwalifikacyjnego, w którym lekarz został zakwalifikowany do odbywania specjalizacji, jest niezgodne z konstytucyjną zasadą równości wobec prawa.

Kolega Arkadiusz Szycman poinformował, jak wygląda realizacja protestu na naszym terenie. Niestety, zaangażowanie koleżanek i kolegów w innych rejonach kraju jest znacznie większe niż ma to miejsce u nas. Aktualnie wiemy o około 4 tys. osób, które zdecydowały się wypowiedzieć klauzulę opt-out w skali całego kraju. Pamiętajmy jednak, że nie wszyscy lekarze takie klauzule w ogóle podpisywali, a część z nas realizuje specjalizacje, które nie wiążą się z nocnymi dyżurami. Tym samym uważamy, że zasięg akcji jest bardzo duży i znacząco wpłynie to na pracę wielu szpitali.

W wolnych wnioskach głos zabrał kolega Krzysztof Wójcikiewicz. Zaproponował przyjęcie Apelu do władz Rzeczypospolitej Polskiej w sprawie podjęcia zdecydowanych i rzeczywistych działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentom. Wszyscy członkowie Rady zgodnie poparli ten Apel.

SPRAWY LEKARZY DENTYSTÓW

Kolejno głos zabrała Przewodnicząca Komisji Stomatologicznej, Anna Śpiałek, która złożyła sprawozdanie z posiedzenia Naczelnej Komisji Stomatologicznej. Omawiano m.in. możliwości prowadzenia pracy komercyjnej w gabinetach objętych kontraktami NFZ oraz kwestię kontroli Sanepidu w gabinetach dentystycznych. Przy tej okazji Prezes Budziński z radością poinformował o nagrodzeniu koleżanki Anny Śpiałek najwyższym odznaczeniem Izbowym *Meritus Pro Medicis*. Nagroda zostanie wręczona Laureatce na Jęzdzie Krajowym.

PROBLEMY LEKARZY SENIORÓW

Przewodnicząca Komisji ds. Lekarzy Seniorów, Maria Jagoda-Madalińska, podsumowała działania Komisji w bieżącej kadencji w sprawie zmiany przepisów, które obecnie uniemożliwiają wykonywanie zawodu przez lekarzy z orzeczoną chorobą zawodową lub po wypadku przy pracy. Podziękowała za pomoc w tej kwestii Prezesowi

wi Budzińskiemu oraz Barbarze Sarankiewicz-Konopce. Przewodnicząca wyraziła jednocześnie nadzieję, że w kolejnej kadencji uda się zmienić obecnie obowiązujące, niekorzystne, przepisy.

Przewodniczący Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji, Marcin Szczęśniak złożył obszerne sprawozdanie z posiedzenia Naczelnej Komisji Sportu. Na spotkaniu został ustalony kalendarz imprez na kolejny rok. Wyróżniono również lekarzy sportowców szczególnie zasłużonych w mijającym roku. Naszym ogromnym sukcesem jest Gdański Chór Lekarski, który prężnie się rozwija i osiąga coraz większe sukcesy. Prezes Budziński poinformował również, że mec. Kolankiewicz z naszego Biura Prawnego zajął się organizacją turnieju szachowego dla lekarzy i adwokatów. Będzie to nowa, bardzo ciekawa inicjatywa.

Komisja Młodych Lekarzy przedstawiła projekt uchwały w sprawie uzupełnienia składu Komisji o nowych członków. Do jej grona dołączono trzech lekarzy stażystów. Chcielibyśmy, aby w przyszłości stanowili oni rdzeń składu Komisji Młodych Lekarzy w nadchodzącej kadencji.



KONFLIKT W UCK

W sprawach Biura Prawnego głos zabrała mec. Iwona Kaczorowska-Kossowska. Trwa kolejny etap sporu z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku. Tym razem sprawa dotyczy umów zawieranych z nowo przyjętymi do pracy lekarzami rezydentami. Przedstawiane są im umowy o pracę, które zawierają rygorystyczną klauzulę o zakazie konkurencji. Biuro Prawne przygotowuje wzory umów dla osób ze skierowaniem do pracy w UCK z zapisami bezpiecznymi dla lekarzy. Młodzi powinni wiedzieć, na co zwracać szczególną uwagę podczas podpisywania umowy, tak aby zatrudniać się na korzystnych dla siebie warunkach.

W sprawach bieżących mecenas Iwona Kaczorowska-Kossowska stwierdziła z satysfakcją, że badania statystyczne realizowane przez naszą Izbę przy współpracy z firmą PBS z Sopotu, są w Naczelnej Izbie Lekarskiej brane pod uwagę i dobrze postrzegane. Szczególnie wyniki badań dotyczących agresji pacjentów wobec lekarzy są unikalne w skali kraju. Być może dobrym pomysłem byłoby, aby Naczelna Izba Lekarska rozszerzyła te badania na wszystkie Okręgowe Izby. Wyniki powinny być przyczynkiem do rozpoczęcia rozmów nad zmianą przepisów prawnych, które obecnie w niedostateczny sposób chronią nas przed takimi atakami.

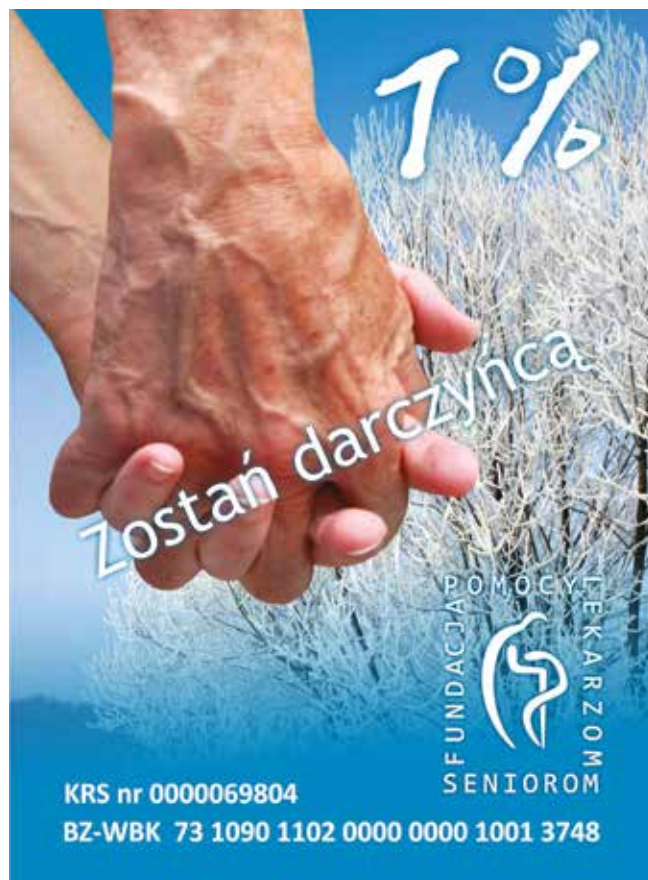
Arkadiusz Szycman
fot. Wiesława Klemens

Fundacja Pomocy Lekarzom Seniorom Bądźmy solidarni – pamiętajmy o lekarzach-seniorach!

Miniony rok 2017 był siódmym już rokiem działalności obecnych władz Fundacji. **Fundacja w poprzednim roku udzieliła wsparcia 12 lekarzom seniorom w łącznej wysokości 33 000 zł.** Posiadamy status organizacji pożytku publicznego, na środki, którymi dysponujemy, składają się więc odpisy 1% podatku od dochodów osobistych i regularne bądź doraźne wpłaty od darczyńców. **W 2017 r. z tytułu odpisu 1% od podatku na rzecz Fundacji Pomocy Lekarzom Seniorom wpłynęło łącznie 21 573 zł.** Kwota ta jest nieco wyższa aniżeli w roku poprzednim, co świadczy, że poszerza się krąg osób wspierających. Gorąco dziękujemy i prosimy nie zapominać o nas, dokonując rozliczenia podatkowego za rok 2017!

Mamy też, jakkolwiek nieliczną, ale ogromnie cenną grupę wiernych darczyńców, którzy regularnie wspomagają Fundację już od paru lat. To ludzie wielkiego serca, szczególnie wrażliwi na nieszczęście i potrzeby innych. **Wpłaty indywidualnych darczyńców w 2017 r. przyniosły Fundacji 13 206 zł.** Za tę ofiarność i zrozumienie potrzeb Fundacji dziękujemy z całego serca. Łącznie przychody Fundacji w roku 2017 wyniosły więc 34 779 zł. Każdy grosz się liczy, ale szczególnie gorąco pragniemy podziękować tym osobom i instytucjom, które w minionym roku przekazały Fundacji kwoty przekraczające tysiąc złotych. Takie szczególnie podziękowanie składamy **Jadwidzie Ciechanowskiej** z Gdańska, **Żanecie i Łukaszowi Jendrzejewskim** ze Starogardu Gdańskiego, **Joannie i Mirosławowi Kielbińskim** z Gdyni, **Beacie Katarzynie Lalewicz** z Gdańska, **Wojciechowi Lewenstamowi** ze Słupska, **Annie Palmowskiej** z Gdyni i **Leonowi Żelewskiemu** z Gdańska. Dziękujemy wszystkim wymienionym z nazwiska i tym licznym niewymienionym darczyńcom z całego serca. Dziękujemy za to, co już otrzymaliśmy, i prosimy o jeszcze.

Zwracamy się z gorącym apelem do środowiska lekarskiego nie tylko o hojność na rzecz Fundacji, lecz także o wrażliwość na potrzeby tych spośród nas, którzy znaleźli się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej. Nie miejmy oporów w korzystaniu z pomocy Fundacji. Istnieje po to, by wspierać potrzebujących. Celem statutowym Fundacji Pomocy Lekarzom Seniorom jest udzielanie pomocy finansowej lekarzom-seniorom, którzy w jesieni pracowicie spędzonego życia niejednokrotnie doświadczają wyzwań, z jakimi nie potrafią już sobie sami radzić. Fundacja dokłada wszelkich starań, by otoczyć ich opieką i nieść im pomoc. Wiemy dobrze, że starość niesie ze sobą choroby i niepełnosprawność, co z kolei powoduje konieczność większych wydatków na leki i zabiegi rehabilitacyjne



tacyjne tudzież na opłacenie niezbędnej opieki pielęgnacyjnej. Nie wahajmy się zwracać do Fundacji o pomoc, jeżeli jest potrzebna dla siebie, ale także dla koleżanki lub kolegi, który być może nie wie o istnieniu Fundacji lub krępuje się poprosić o pomoc. Zachęcamy do odwiedzania naszej strony internetowej www.lekarzomseniorom.pl

Apelujemy więc do środowiska lekarskiego:

Pomóżcie nam pomagać!

Zadawalające wypełnianie naszej misji będzie możliwe jedynie dzięki zrozumieniu i poparciu środowiska lekarskiego o które nieustannie zabiegamy. Potrzebujących jest wielu, bądźmy więc solidarni! Każdy może pomóc i każdy grosz się liczy!

FUNDACJA POMOCY LEKARZOM SENIOROM,
KRS 0000069804

Bank Zachodni WBK 73 1090 1102 0000 0000 1001 3748

prof. Wiesław Makarewicz
prezes Zarządu Fundacji

Rozważanie nad wielkością. W setną rocznicę śmierci

*Kto ugania się za wielkością,
wielkość przed nim ucieka;
kto ucieka przed wielkością,
wielkość go szuka*

Władysław Biegański

Każdy kto sięgnie po *Myśli i aforyzmy o etyce lekarskiej* Władysława Biegańskiego, w trakcie ich czytania, musi zadać sobie pytanie, jak to się dzieje, że ten prowincjonalny lekarz, bez tytułów naukowych, który całe życie zajmował się leczeniem chorych – jest ciągle wspominany, czytany, a jego słowa nieznamiennie aktualne.

Jedynie słuszna odpowiedź na to pytanie to ta, że Władysław Biegański żył i postępował tak, jak pisał.

„Nie będzie dobrym lekarzem, kto nie jest dobrym człowiekiem”. „Kogo nie wzrusza niedola ludzka, kto nie zna miękkości i słodyczy w obejściu, kto nie ma dość siły woli, aby zawsze i wszędzie panować nad sobą, ten niech lepiej obierze sobie inny zawód, gdyż nigdy dobrym lekarzem nie będzie”.

Po raz pierwszy zasłynął Biegański swoją pracą maturalną, której temat brzmiał:

„Miej serce i duszę, a będziesz kochany”. Wzbudziła ona wielkie zainteresowanie i aplauz ze strony nauczycieli i inteligencji Piotrkowa. Niestety, zainteresowała się też tym rozpatrywaniem z historycznego punktu widzenia tematem czujna rosyjska władza szkolna, dopatrując się w nim „nieprawomyślności”, co groziło nieotrzymaniem maturalnego świadectwa. Mieczysława Biegańska tak pisze o tym w biografii męża:

„Sam opowiadał, że w rezultacie uratowało sytuację zakończenie zadania, akcentowane gorąco przez przychylnych mu nauczycieli, gdzie jako przykład braterstwa podał między innymi zachowanie się Rosji podczas najścia Napoleona”. Maturę otrzymał, pozbawiono go jednak medalu.

Wybór Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warszawskiego, na który Biegański wstąpił w 1875 r. był wynikiem chęci kontynuacji jego filozofii życiowej. „Młodzieży wybierającej zawód dałbym następującą radę: iść tylko za głosem powołania, na nic innego nie zważać...”. Studia nie spełniły jednak jego oczekiwań, o czym z żalem pisze w swym krótkim urywku autobiograficznym: „Uczelnia, do której się zapisaaliśmy, była nad wyraz marna. Dość powiedzieć, że na wydziale lekarskim nie było wtedy kliniki oftalmologicznej ani pediatricznej, ani ginekologicznej; nie było literalnie żadnych pracowni i cała nauka zasadzała się na pamięciowym wkuwaniu niezmiernie nudnych skryptów. Toteż uniwersytet nic nam nie dał; nie dał nam ani żadnej nauki, ani odpowiedniego przygotowania do przyszłej pracy naukowej”.

Po zdanych, na ocenę dostateczną, egzaminach i otrzymaniu dyplomu lekarskiego nie zrealizował z przyczyn



materialnych swych marzeń o asystenturze w Warszawie i zupełnie, jak sam twierdzi, przypadkowo znalazł się na posadzie lekarza ziemskiego w guberni kałuskiej we wsi Kcynia w Rosji.

Tam rzucił się w wir pracy i nauk, gdyż, jak sam pisał, do zawodu lekarskiego nie był dostatecznie przygotowany, a studia były niewystarczające.

Po latach żona jego napisze: „W Rosji, w zapadłym kącie, zabitym deskami od świata [...] przeżył Biegański okres nieporównanego entuzjazmu [...] zapomniał o sobie, o swoim zdrowiu, o strachu przed gruźlicą”.

Wówczas to mógł powiedzieć: „Pamiętajmy o tym, że medycyna urodziła się z niedoli, a rodzicami jej chrestnymi były: miłosierdzie i współczucie. Bez pierwiastka filantropijnego medycyna

byłaby najpospolitszym, a może wstrętnym nawet rzemiosłem”.

Tam też, niosąc pomoc chorym z największym poświęceniem i narażeniem własnego życia, czy to płynąc na „wątlej łódce” przez rzekę, na której kra dopiero co ruszyła, czy to chodząc od chaty do chaty, „gdzie ludność z małymi wyjątkami leżała pokodem na tyfus plamisty” mógł napisać: „Gdyby medycyna nie posiadała żadnego skutecznego środka w walce z chorobą, to i wtedy lekarze byłiby potrzebni jako pocieszyciele w chorobie, w tej wielkiej niedoli ludzkości”.

Swym ideałom został wierny i wówczas kiedy przeniósł się i osiedlił na stałe w Częstochowie, gdzie szybko stał się znanym lekarzem. Tam też leczył z oddaniem bogatych i biednych. A na rady kolegów lekarzy sugerujących podwyższenie honorariów odpowiadał, że „ceny za poradę nie podniesie, gdyż biedacy, dla których zdrowie jest największym skarbem, muszą też przychodzić do wziętych lekarzy”.

Biegański nie szukał wielkości. To wielkość go odszukała i stała się jego udziałem. Dowodzą tego jego myśli, których znaczenie jest nadal aktualne. Mimo upływu czasu i zmiennego biegu historii możemy i dziś, cytując go, powiedzieć: „kto szuka tylko chleba w swoim zawodzie, ten chleb może znajdzie, ale pustki życia tym sposobem nie wypełni. A wypełnić życie tak, żeby w nim żadnej szczeliny, żadnej pustki nie pozostało, stanowi całą sztukę życia i bodaj czy nie całe szczęście człowieka”.

Józef J. Dobrecki

Protestu ciąg dalszy...

Choć protest trwa już ponad dwa lata, nadal często pojawia się pytanie, o co w nim tak naprawdę chodzi? Czy jest to tylko bunt pazernych rezydentów, którzy żądają podwyżek? Czy rzeczywiście są w stanie poświęcić dobro pacjenta dla własnych celów?

Obecnie w całej Polsce aż huczy od kolejnych informacji o zamykanych oddziałach. Są województwa, w których do protestu przyłączyło się rzeczywiście większość rezydentów oraz specjalistów, a te osoby, które nie wypowiedziały opt-out, również postanowiły wypowiedzieć go w styczeniu.

W województwie pomorskim do września 2017 r. brakowało osób, które zaangażowałyby się w protest. Owszem, część z nich, tak jak ja, wzięły udział w przemarszach w Warszawie, ale mimo to chyba nie do końca rozumieliśmy sens tych działań. Dopiero protest głodowy oraz liczne spotkania przy jego okazji odmieniły nasz punkt widzenia.

Obecnie na ochronę przeznaczają się 4,8% zdrowia, a powinno to być 6,8% PKB. W efekcie na pacjenta, leki, zabiegi oraz badania przeznaczają się o 2% za mało środków, aby według Światowej Organizacji Zdrowia utrzymać polską ochronę zdrowia w minimalnym standardzie. Jeśli się przeanalizuje, czym tak naprawdę jest te 2%, to jest to prawie o połowę więcej pieniędzy niż było

przeznaczane do tej pory. A co można by było zrobić z tą kwotą? Przede wszystkim zatrudnić dodatkowych pracowników, na przykład sekretarki medyczne, zwiększyć liczbę wykonywanych procedur oraz pomóc najbardziej potrzebującym pacjentom w zakupie leków, szczególnie przeciwrzepliwych, które są na tyle drogie, że większości pacjentów na nie nie stać.

BRAK SYSTEMU INFORMATYCZNEGO

Od 20 lat w Polsce próbuje się stworzyć system informatyczny. Przeznaczono na ten cel ogromną kwotę pieniędzy, a do tej pory nie ujrzała światła dziennego. W tym samym czasie na Śląsku od lat taki system funkcjonuje. Każdy pacjent ma swoją kartę, w gabinecie jest czytnik. Dzięki temu niezależnie od tego, czy pacjent trafi do POZ czy do szpitala, lekarz widzi wszystkie leki, rozpoznania oraz zabiegi, jakie pacjent miał dotychczas wykonywane. Nie trzeba wielokrotnie powielać tych samych informacji oraz zaoszczędza się w ten sposób mnóstwo środków, ponieważ jest wówczas kontrola zleceń skierowań oraz wypisywanych recept i zwolnień.

Dla nas w województwie pomorskim jest to marzenie ściętej głowy...

Z zazdrością możemy co najwyżej posłuchać opowieści kolegów z południa Polski o tym, jak o wiele łatwiej im się pracuje dzięki temu systemowi.

Rząd ma też gotową receptę na to, jak rozszerzyć go na resztę kraju, ale żeby to zrobić, znowu potrzebne są fundusze,

Specjalisto!

Chcesz dobrze leczyć w godnych warunkach?
Chcesz mieć dostęp do nowoczesnego sprzętu, diagnostyki i leczenia?
Chcesz przywrócić zaufanie do specjalistów?

Przyłącz się do nas!
#1lekarz1etat

Pracując więcej niż 48 godzin tygodniowo:

- pracujesz ponad normę
- ryzykujesz własnym zdrowiem
- nie masz czasu na odpoczynek i życie prywatne
- możesz utracić OC
- narażasz pacjentów na błąd medyczny

Pamiętaj!
Pracujesz, aby żyć, nie żyjesz, aby pracować!
#1lekarz1etat #protestmedykow

Czy wiesz, że...

- Wg Sądu Najwyższego lekarz odpowiada za błędy wynikające z organizacji pracy?
- Od Nowego Roku zgodnie z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia jeden lekarz może mieć pod opieką dyżurną kilka oddziałów, niekoniecznie zgodnych z posiadaną specjalizacją?
- Ubezpieczenie OC często nie obejmuje Cię po 24h pracy?

Więcej informacji:

www.rezydenci.org.pl/optout

www.ozzl.org.pl

Porozumienie Rezydentów

OZL
OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY LEKARZY



a skąd je wziąć, skoro już obecnie wykonywane są zabiegi ponad limit, za które nikt nie chce zapłacić?

PODZIELONE ŚRODOWISKO

Dzięki protestowi udało się dosłownie „wyrwać” z budżetu państwa pewną sumę pieniędzy, na którą nie moglibyśmy inaczej w ogóle liczyć. Pozwoliło to na sfinansowanie dodatkowych zabiegów pod koniec zeszłego roku oraz na zwiększenie pensji dla rezydentów.

Niestety, doszło też jednak do sytuacji paradoksalnej, w której rezydent rozpoczynający specjalizację ma o kilkaset złotych więcej niż lekarz bardziej doświadczony. Nie mniej jednak złudzeń, było to wyłącznie zagranie polityczne, mające na celu skłócić środowisko medyczne. Gdzieniedzie się to udało. W innych miejscach specjaliści, słusznie z resztą, zażądali podwyżek.

Nasze środowisko jest również podzielone, jeśli chodzi o kwestię opt-outów. Otóż posiadanie opt-out wiąże się z łamaniem kodeksu prawa pracy. Miał to być tylko chwilowy zabieg po wstąpieniu do Unii Europejskiej, a stał się normą, niejednokrotnie wpływającą na to, że lekarz jest przepracowany, prawie nie spędza czasu z własną rodziną, jest bardziej narażony na popełnienie błędu medycznego oraz przede wszystkim nie ma czasu na samokształcenie, a to powinno być najważniejsze w okresie rezydentury.

NIEDOUCZENI REZYDENCI

To jest jedyny taki czas, kiedy lekarz ma okazję odbyć staże na różnych oddziałach, uczyć się od swojego

kierownika specjalizacji oraz mieć możliwość czytania podręczników i odbywania kursów.

Ten czas jest jednak niejednokrotnie zmarnowany, ponieważ jest nas lekarzy tak mało, że nie ma komu obstać liczne dyżury i rezydenci są zmuszeni do zapychania kolejnych luk dyżurowanych na NOCH lub SOR.

W efekcie rezydent kończy specjalizację z o wiele mniejszą wiedzą i ogólnym doświadczeniem, niż powinien, bo zamiast być na przykład na oddziale internistycznym w ramach stażu kierunkowego i czerpać stamtąd wiedzę, musiał wziąć kolejny dyżur chirurgiczny.

Może taki lekarz będzie ogólnie dobrym chirurgiem, ale marnuje swoją szansę na to, by zdobyć wiedzę z nieco innego zakresu, na pacjenta powinno się przecież patrzeć holistycznie.

CO BĘDZIE?

W województwie pomorskim dopiero w najbliższych miesiącach okaże się, jaki efekt przyniesie wypowiedzenie opt-outów. Zachęcałabym jednak, by w miarę swoich możliwości ograniczyć liczbę godzin i postarać się wziąć udział w zadbanie o to, by dla rządzących ochrona zdrowia rzeczywiście stała się priorytetem, bo to jedyna szansa, by pozyskać fundusze, na które w innym razie nie mielibyśmy szans. Chwilowe trudności położą się na to, że przez kolejnych kilkadziesiąt lat pacjent będzie otoczony właściwą opieką i nie będzie się musiał martwić, że jego lekarz wyjeżdża zagranicę, a on sam musi zmienić przychodnię, bo nie ma już komu go leczyć.

Ewa Budny

Mali wielcy nieomylni bogowie izby przyjęć, czyli przychodzi lekarz do lekarza po poradę

Czasami my lekarze, a także nasi bliscy, jesteśmy zmuszeni do korzystania z pomocy szpitala. Zdarza nam się to rzadko i zazwyczaj, gdy wyczerpiemy już wszystkie możliwości diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i konsultacji specjalistycznych. Postawieni pod „ścianą” idziemy do szpitala i tu czeka na nas zdziwienie, rozczarowanie, zaskoczenie. Opowiem moją, a właściwie dotyczącą mojego męża historię może ku przestrodze, a może refleksji. W marcu 2017 r. z powodu wysokiej temperatury i zlewnych nocnych potów, które się pojawiły już w lutym mąż był diagnozowany na oddziale wewnętrznym. Wypisano go po dwóch tygodniach z rozpoznaniem „stany gorączkowe o nieznanej przyczynie, nadciśnienie tętnicze (leczony od kilku lat trzema lekami)”. W pierwszych dniach kwietnia przeszedł zabieg urologiczny – gruczolak stercza. Przebieg okresu po zabiegu był typowy, bez powikłań. Na przełomie kwietnia i maja mąż poczuł się gorzej. Wróciły skoki temperatury, potliwość nocna, dodatkowo osłabienie, niewielka utrata masy ciała, bardzo duża męczliwość i spadek ciśnienia. Osłabienie i męczliwość były szczególnie niepokojące. Mąż należał do osób bardzo aktywnych, codziennie godzinę się gimnastykował i co najmniej 2 godziny spacerował. W badaniach laboratoryjnych stwierdzono niedokrwistość (10 g Hb), tendencję do spadków stężenia Na i rosnące powolutku CRP. Stan ogólny męża szybko się pogarszał, dołączyły się zaburzenia widzenia, słuchu, chodzenia, luki w pamięci, skóra zrobiła się marmurkowata. W okresie od końca maja do połowy czerwca sześciokrotnie zgłaszałam się z mężem do izby przyjęć. Wypisywałam skierowania na oddziały neurologiczny, wewnętrzny z prośbą o diagnostykę oraz leczenie i każdorazowo tj. **pięciokrotnie** słyszałam „ale pani doktor przesadza, mąż się pieści, ma prawo być słaby: zabieg, niedokrwistość, spadek ciśnienia. To normalne objawy, nic szczególnego, bez przesady, histeria, a może do szpitala psychiatrycznego chce, żeby się pani nim zajmowała, poświęć mu więcej czasu... Izba przyjęć nie jest od diagnozowania, poza tym nie robi się żadnych badań w piątek, sobotę czy niedzielę – po co ma leżeć”. Zapytałam więc, jak pacjent ma dostać się na oddział – czy można pominąć izbę przyjęć? Czy dozwolone jest chorowanie i przyjęcia tylko od poniedziałku do piątku rana? Gdy próbowałam zwrócić uwagę na pewne, według mnie, istotne dla diagnostyki szczegóły, słyszałam „pytamy pacjenta, nie panią”.

Spędziłam mnóstwo godzin na korytarzach izby przyjęć, czekając na konsultacje, wyniki i patrzyłam oczami pacjenta i rodziny na działania personelu medycznego. Zadawałam sobie pytania: szacunek? zrozumienie? koleżeństwo? solidarność? współczucie? a co o takiego? Zwracanie się do pacjentów bezosobowo lub w osobie trzeciej to norma. Tylko raz słyszałam, jak z jeden z Ratowników zwracał się do wszystkich chorych, używając zwrotu Pani /Pan. Kontakt rodzin z chorymi w czasie pobytu w izbach obserwacyjnych jest bardzo trudny. Gdy masz to szczęście, możesz podać pacjentowi wodę lub coś do jedzenia, przejść z nim do łazienki, czasami udaje się rozmawiać z lekarzem. Kilka razy rozmawiałam i odniosłam wrażenie, że doktor słucha, ale nie słyszy, rzadko nawiązywany jest kontakt wzrokowy, przekazywane informacje – raczej zdawkowe, jakby od niechcenia i masz wrażenie, że za chwilę usłyszysz „jest wypis, nie zwracać głowy”. My – rodziny – cierpimy razem z chorymi, a w przypadku lekarzy dodatkowo posiadana wiedza medyczna i przewidywanie rokowania nasilają strach i stres. Gdy kolejny raz pojechałam z moim mężem do izby przyjęć, oczywiście oprócz już znanych stwierdzeń, że ja przesadzam, a mąż się pieści, bo

ciśnienie itd., bardzo mocno zganiła mnie doktor, gdy zobaczyła, że pomagam mężowi się ubrać: „No chyba pani jest niepoważna, ubierać chłopca?! A co, sam nie potrafi? Jeszcze niech pani uczy swe dzieci, by ojcu ubierały skarpety, a on będzie sobie siedział jak król...” Tym niestosownym uwagom wtórowała pielęgniarka. Ta „nauka” była dla mnie poniżająca i obraźliwa. Po tej tyradzie pani doktor zaproponowała przyjęcie planowe na oddział za 3 tygodnie, bo, jak stwierdziła, „może faktycznie coś mu dolega, może jakaś układowka”. Otrzymaliśmy typowy wypis „wynij, wklej” z częściowo nieprawdziwymi informacjami. Dwa tygodnie później pierwszy raz wezwałam pogotowie, gdyż stan zdrowia męża bardzo się pogorszył. Nie byłam w stanie sama sprowadzić go do taksówki, bałam się, że się przewróci. W izbie przyjęć dowiedziałam się, że na skierowaniu lekarz napisał „przyjąć na prośbę rodziny”. Byłam oburzona tą adnotacją, bo to znaczy, że nie zły stan zdrowia był najważniejszy, tylko domniemanie, że nie chcę się opiekować, nie chcę leczyć, chcę pozbyć się kłopotu z domu. Po trzech dniach pobytu na oddziale wewnętrznym przeniesiono męża na OIOM. Zmarł po 20 dniach, nie odzyskawszy przytomności. Wynik sekcji – chłoniak.

Cóż mogę powiedzieć – XXI wiek, trzy szpitale i żadnej pomocy, choć wydawałoby się, że jest na wyciągnięcie ręki. Pukasz, stukasz i nic.

Przynosisz dziesiątki badań, wyników, konsultacji, niestety nikogo to nie interesuje. Odniosłam wrażenie, że istnieje szablon, do którego przypasowuje się pacjenta, a jeśli się w niego nie wpisuje, to go po prostu nie ma. Po co komu problem, po co zwracać sobie głowę diagnozowaniem, myśleniem, po co generować koszty. Pracuję od 42 lat z pacjentami, staram się im pomóc najlepiej, jak potrafię. Jeśli zaś przychodzi ktoś z ochrony zdrowia, przyjmuję go ze szczególną atencją. O szacunku do kolegów i koleżanek mówią nam na studiach, zapisane jest to też w naszym KEL.

Za brak docieklivosti, niechlujstwo mój mąż zapłacił najwyższą cenę – życie. A ja zostałam sama, straciłam wiarę w to, co robię, straciłam zaufanie do lekarzy, choć sama nim jestem. Bezgranicznie ufałam lekarzom i zawiadłam się na nich przeogromnie. Wylałam morze łez nie tylko z powodu straty męża – najlepszego przyjaciela, ale z bezsilności wobec muru obojętności, na jaki natrafiłam, prostactwa w zachowaniu i działaniu. Nikt nie zadał sobie trudu, by być dociekliwym, zastanowić się, wypytać, wybadać. Przebieg choroby był gwałtowny, szybki i złośliwy, może rokowanie było złe, ale w ciągu tego dwumiesięcznego dobijania się po pomoc nikt nie dał nam szansy. A mówi się tyle o „czujności onkologicznej”, o tym, że pacjent „nie ma prawa czuć bólu”. To tylko słowa, słowa, słowa...

Już nie dziwią mnie niepocholebne opinie o „ochronie” zdrowia. Dziś z perspektywy czasu doszłam do wniosku, że awantura i żądanie pisemnego oświadczenia o stanie zdrowia może wymusiłoby diagnostykę w szpitalu, może by nas zauważono. Może mój mąż żyłby jeszcze, chłoniaki można leczyć, gdybyśmy mieli odrobinę szczęścia i trafił na wnikliwego, badawczego, chcącego coś zobaczyć i usłyszeć lekarza. Gadanie, że wszystkiemu winien system, nie do końca jest prawdą. W tym niezbyt udanym systemie pracujemy my – ludzie – i od nas zależy między innymi, jak on działa. Czas płynie nieubłaganie i wszyscy kiedyś najprawdopodobniej zostaniemy pacjentami, więc życzę, żeby los zetknął nas z LEKARZEM, a nie bezduszną i bezmyślną istotą – maszyną.

Ewa Słonina-Pinkowska
Gdynia

Kiedy lekarz emeryt dorabia bez ryzyka

Ustawa o emeryturach i rentach z FUS przewiduje – jako zasadę – zmniejszanie lub zawieszanie świadczeń emerytalnych w przypadku uzyskiwania przychodów. W rzeczywistości zasada jest jednak odwrotna, gdyż ta sama ustawa wyłącza ograniczenia zarobkowania (z jednym wyjątkiem, o którym niżej) w stosunku do wszystkich tych emerytów, którzy osiągnęli już wiek 60 lat w przypadku kobiet i 65 w przypadku mężczyzn.

EMERYT 60+ I 65+

Mowa tu właśnie o lekarzach, którzy osiągnęli podstawowy wiek emerytalny, opisany na wstępie. W odniesieniu do tych osób ustawa przewiduje generalne zwolnienie z wszelkich ograniczeń w dodatkowym zarobkowaniu (zarówno co do kwot, jak i formuły pracy) – z jednym wyjątkiem. Przechodząc na emeryturę lekarz musi rozwiązać umowę z dotychczasowym pracodawcą, u którego pracuje na podstawie umowy o pracę. Ma prawo (bez konsekwencji w postaci zmniejszenia lub ograniczenia wysokości emerytury) podjąć ją następnie na nowo, u tego samego lub innego pracodawcy, również w ramach umowy o pracę.

EMERYT 60- I 65-

Dla młodszych lekarzy emerytów (tj. tych, którzy nie osiągnęli wieku 60 lat dla kobiet i 65 dla mężczyzn) ważne są reguły pracy oraz limity zarobkowania. Po pierwsze, dotyczy ich ta sama zasada, którą przedstawiono wyżej: kontynuacja pracy etatowej bez rozwiązania umowy powoduje zawieszenie emerytury bez względu na to, w jakim wymiarze jest to etat (pełen etat, połowa, inny wymiar), oraz bez względu na to, jakie osiąga się z tego tytułu wynagrodzenie.

Jeśli natomiast umowa zostanie rozwiązana, a następnie nawiązana ponownie, lub też gdy taki młodszy emeryt nawiąże stosunek pracy z innym pracodawcą, istotne zaczyna być kwoty.

LIMITY DODATKOWEGO PRZYCHODU

Prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy oraz renty rodzinnej, do której uprawniona jest jedna osoba, ulega zawieszeniu w razie osiągnięcia przychodu w kwocie wyższej niż 130% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za kwartał kalendarzowy, ostatnio ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Według stanu na dzień 1 stycznia 2018 r. przedstawiają się one następująco:

70% kwoty przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego	2979,00 zł
130% kwoty przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego	5532,30 zł

Źródło: http://kadry.infor.pl/kadry/ubezpieczenia/emerytury_i_renty/76-7396,Ile-moze-dorobic-emeryt-i-rencista-od-1-grudnia-2017-r-do-28-lutego-2018-r.html

CO LICZY SIĘ JAKO PRZYCHÓD?

Pozostając cały czas w kręgu zagadnień interesujących wyłącznie lekarzy emerytów, którzy nie osiągnęli powszechnego wieku emerytalnego (odpowiednio 60 i 65 lat) przechodzimy teraz do kwestii źródeł przychodów, jakie są brane pod uwagę

przy ewentualnym zmniejszaniu i zawieszaniu prawa do emerytury.

Prawo do emerytury lub renty ulega *zawieszeniu* lub świadczenia te ulegają zmniejszeniu w razie osiągnięcia przychodu z tytułu działalności podlegającej obowiązkowi ubezpieczenia społecznego. Będą to więc:

- zatrudnienie etatowe (umowa o pracę),
- umowa zlecenie (nawet, jeśli dana osoba jest zwolniona ze składek z uwagi na status emeryta),
- prowadzenie działalności gospodarczej – np. indywidualnej praktyki lekarskiej.

INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA – SYTUACJA SZCZEGÓLNA

Często zapomina się także, że w razie prowadzenia działalności gospodarczej (którą w przypadku lekarzy jest oczywiście najczęściej indywidualna praktyka lekarska) jako przychód z działalności, brany pod uwagę przy ewentualnym pomniejszaniu wysokości świadczeń ‘młodszych’ emerytów, jest ściśle określona kwota, niezależna od tego, ile w rzeczywistości dana osoba zarobiła. Kwotę tą stanowi 60% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia i ogłasza ją przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (wg stanu na dzień 1 stycznia 2018 r. jest to **2665,80 zł** (źródło: www.zus.pl), chyba że ktoś zadeklarował wyższy przychód jako podstawę „oskładkowania” działalności.

Konstrukcja taka ma dwie ważne konsekwencje. Korzysta na niej taka, że młodszy emeryt prowadzący tylko indywidualną praktykę lekarską, nie naraża się na zmniejszenie wysokości świadczenia emerytalnego, ponieważ kwota przyjmowana domyślnie jako wysokość jego przychodu jest niższa niż limit zarobku, którego przekroczenie ten skutek powoduje. Tak więc nawet duże obroty i wysokie zarobki osiągane z prowadzonej praktyki nie zmniejszają emerytury.

Zagrożenie pojawia się natomiast wówczas, gdy oprócz praktyki emeryt ten uzyska jeszcze inny przychód podlegający składkom, np. z tytułu umowy zlecenia lub pracy na część etatu. Różnica pomiędzy domniemanym przychodem z działalności gospodarczej a limitem wynosi bowiem obecnie niewiele ponad 300 zł, jeśli więc emeryt, oprócz prowadzonej praktyki, dorobi więcej – naraża się na zmniejszenie emerytury, nawet wówczas, gdyby jego przychody z prowadzonej praktyki były znikome. Prowadzi to do wniosku, że jeśli lekarz emeryt (który nie osiągnął jeszcze powszechnego wieku emerytalnego) decyduje się na dalsze prowadzenie praktyki lekarskiej, powinien dążyć do tego, by ze wszystkimi zleceniodawcami (przychodniami, szpitalami) współpracować na zasadzie kontraktu, nie zaś umowy innego rodzaju.

OSTROŻNIE Z UMOWĄ O DZIEŁO

Umowa o dzieło jest wyłączona z obowiązku odprowadzania składek ZUS i zgłaszania do ubezpieczeń, nie bierze się jej więc pod uwagę jako przychód zmniejszający wysokość emerytury (chyba że jest zawierana z pracodawcą, u którego dana osoba jest zatrudniona na umowę o pracę). Stanowi to niekiedy dla lekarzy emerytów pokusę, by właśnie w tej formule podejmować współpracę ze zleceniodawcami. Trzeba jednak pamiętać,

że praca lekarza jest pracą starannego działania, zaś umowa o dzieło oznacza zobowiązanie się do osiągnięcia określonego rezultatu, za który przyjmuje się odpowiedzialność. Jest więc w pracy zawodowej lekarza formułą tyleż niebezpieczną, co po prostu nieadekwatną do rodzaju pracy.

RENTY Z TYTUŁU CHOROBY ZAWODOWEJ

Te same zasady dotyczące podstaw i wysokości zarobków powodujących zmniejszenie lub zawieszenie świadczenia (niezależnie od wieku lekarza) odnoszą się do rent z tytułu niezdolności do pracy powstałej na skutek choroby zawodo-

wej lub wypadku przy pracy. Od wielu lat nie obowiązują już bowiem przepisy przewidujące szczególny charakter tego rodzaju rent, przejawiający się niegdyś w możliwości nieograniczonego dodatkowego zarobkowania.

Iwona Kaczorowska-Kossowska
Radca prawny OIL w Gdańsku

Podstawa prawna: *ustawa z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (j.t. Dz.U.2017.1383 z późn. zm.)*, *ustawa z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (j.t. Dz.U.2017.1773 z późn. zm.)*

Nowe zasady postępowania z odpadami medycznymi

Z dniem 24 listopada 2017 r. weszło w życie nowe rozporządzenie w sprawie sposobu postępowania z odpadami medycznymi, które wprowadza m.in. nowe oznaczenia worków i pojemników służących do przechowywania odpadów.

SZERSZY KATALOG ODPADÓW

Określony w rozporządzeniu sposób postępowania z odpadami medycznymi został rozszerzony o dwa nowe rodzaje odpadów:

- 18 01 80* Zużyte peloidy po zabiegach wykonywanych w ramach działalności leczniczej o właściwościach zakaźnych,
- 18 01 81 Zużyte peloidy po zabiegach wykonywanych w ramach działalności leczniczej, inne niż wymienione w 18 01 80.

POJEMNIKI

Dotychczas odpady medyczne mogły być zbierane tylko do worków jednorazowego użycia. Rozporządzenie wprowadza możliwość ich zbierania również do pojemników.

WYSOCE ZAKAŻNE ODPADY MEDYCZNE

Utrzymano dotychczasowe oznaczenia kolorystyczne worków i pojemników (czerwony, żółty, inny niż wskazane). Dodatkowo, w wypadku zakaźnych odpadów medycznych, w których zidentyfikowano lub co do których istnieje uzasadnione podejrzenie, że zawierają biologiczne czynniki chorobotwórcze (kategoria A Konwencji ADR) zbiera się je w miejscu ich powstawania do opakowania wewnętrznego (worka lub pojemnika koloru czerwonego) oraz opakowania zewnętrznego (pojemnika koloru czerwonego). Pojemnik zewnętrzny należy dodatkowo oznaczyć znakiem ostrzegającym przed zagrożeniem biologicznym oraz napisem „MATERIAŁ ZAKAŻNY DLA LUDZI”. Odpady te mogą być przechowywane w miejscu ich powstawania nie dłużej niż 24 godziny.

SZERSZE OZNAKOWANIA IDENTYFIKACYJNE

Rozporządzenie przewiduje szersze oznaczenia identyfikacyjne wytwórcy na workach lub pojemnikach z odpadami medycznymi. Powinny one obecnie zawierać:

- kod odpadów medycznych w nim przechowywanych;
- nazwę wytwórcy odpadów medycznych;
- numer REGON wytwórcy odpadów medycznych;
- numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych wraz z podaniem organu rejestrowego (np. Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku);
- datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania);
- datę i godzinę zamknięcia.

DODATKOWE WYPOSAŻENIE

Nowe przepisy wprowadzają również dodatkowe wyposażenie pomieszczeń i urządzeń służących do przechowywania odpadów medycznych. Pomieszczenie, w którym są przechowywane odpady, powinno być wyposażone w termometr oraz posiadać zabezpieczenia techniczne przed rozprzestrzenianiem się magazynowanych odpadów medycznych, obejmujące również gromadzenie ewentualnych odcieków z tych odpadów. Przy czym w zakresie tego drugiego wymogu wprowadzono okres dostosowawczy – do dnia 24 maja 2019 r. Również przenośne urządzenie chłodnicze służące do przechowywania odpadów powinno być wyposażone w termometr. W przypadku magazynowania odpadów medycznych w pomieszczeniu w oznakowanych, szczelnie zamkniętych pojemnikach lub kontenerach dopuszczono niewydzielanie boksów na poszczególne rodzaje odpadów.

POJEMNIKI WIELORAZOWE

Rozporządzenie przewiduje, że pomieszczenie służące do dezynfekcji, mycia i przechowywania środków transportu wewnętrznego odpadów i pojemników wielokrotnego użytku powinno być wyposażone w wentylację (z okresem dostosowawczym do dnia 24 maja 2019 r.).

adw. Damian Konieczny
Biurowo Prawne OIL w Gdańsku

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017r., poz. 1975) zastępujące rozporządzenie MZ z dnia 30 lipca 2010 r.

Wędrówka po meandrach miłości. Na Dzień Zakochanych

Miłość. Uczucie, które bywa natchnieniem poetów, kochanego osiłka każe nazywać żuczkim, robaczkiem, ale też przyczyną wyniszczających wojen – wojna trojańska czy „Wojna domowa”.

Uczucie, o którym śpiewała Irena Santor: Każda miłość jest pierwsza, najgorętsza, najszczerza, wszystkie dawne usuwa w cień...

Miłość dla jednych to tylko chemia, ten aspekt zostawmy kolegom biochemikom. Dla innych stan rozchwiania emocjonalnego. Tym niech zajmą się koledzy psychiatry.

My po meandrach miłości pozwólmmy poprowadzić się poezji.

Przeglądając wiersze, teksty pieśni i piosenek, okazuje się, że prawie wszystkie mówią o miłości bądź krążą wokół miłości. Bo nawet te, które mówią o antymiłości traktują o miłości. Chociaż anty.

Wierszy poświęconych miłości jest niezliczona liczba, bo każdego wieszcza choć raz ugodziła strzała Amora. Poezję miłosną podzielić można z grubsza na: teoretyczno-filozoficzną, romantyczną, liryczną, kokieterijną, figlarną, frywolną, kończąc na bardzo frywolnej.

Jednym z najstarszych utworów poetyckich o miłości jest powstała między VI a II wiekiem p.n.e. przypisywana Salomonowi – **Pieśń nad pieśniami**:

*Niech mnie ucałuje pocałunkami swych ust!
Bo miłość twa przedniejsza od wina.
Pociągnij mnie za sobą! Pobiegnijmy!
Wprowadź mnie, królu, w twoje komnaty!
Cieszyć się będziemy i weselić tobą,
i sławić twą miłość nad wino;
O jak piękna jesteś, przyjacielko moja,
oczy twoje jak gołębie!
Zaiste piękny jesteś, miły mój,
o jakże uroczy!*

W fizyce oraz w życiu panuje zasada, że akcja wywołuje reakcję. Tak więc uderz w stół, a nożyce się odezwą, biblijna zasada oko za oko, ząb za ząb czy ewangeliczna: jeżeli ktoś ciebie uderzy w policzek, nadstaw mu drugi.

A jak ta zasada sprawdza się w odniesieniu do miłości?

Otóż na miłość jednej strony odpowiada obojętność strony drugiej, czyli brak jakiejkolwiek reakcji. Odpowiedzią na miłość jest antymiłość – a więc m.in. irytacja, odrzucenie, zniecierpliwienie. Wariant najczęstszy, choć nie zawsze do końca uświadamiany, przedstawia **Wacław Potocki** w wierszu **Miłość miłość rodzi**:

*Niechaj nikt guseł, niechaj nikt czarów nie szuka,
Fraszka i egzorcyzmy. Jest na miłość sztuka.
Jest fortel. Choć odmienna, choć tak bardzo płocha,
Kto pragnie być kochanym, niechaj sam wprzód kocha.*



Rys. Tejt

*A że częstokroć serce językowi przeczy,
Niechaj kocha nie w słowach, ale w samej rzeczy.*

A jak rozpoznać miłość, jakie są jej symptomy? Przeanalizował je **Robert Graves** w wierszu **Objawy miłości**:

*Miłość to ogólna migrena,
Rozjarzona plama na widzeniu
Przesłaniająca rozum.*

*Objawami szczerej miłości
Są wychudzenie, zazdrość,
Rozmamłane poranki,*

*Znaki wróżebne i koszmary:
Nasłuchiwanie, czy ktoś nie puka,
Wyczekiwanie na znak:*

*Na muśnięcie jej palców
W ciemnym pokoju,
Na spojrzanie badawcze.*

*Odwagi kochanku!
Czy zniosłbyś takie udręki
Z innej niż Jej ręki?*

Miłość, kiedy człowieka dopadnie, może być ciężarem trudnym do zniesienia i może wywoływać dziwne skądinąd zachowania. Zajęła się tym problemem **Bronisława Ostrowska**:

*Zostawcie wy mnie w spokoju
Nie płaczę, nie płaczę przecie!*

*Dobrze mi w kącie pokoju.
Czego wy jeszcze chcecie?*

*Nie męczcie wy mnie już daremnie
Nie płaczę przecie nie szlocham!
Czego wy chcecie ode mnie?
Kocham go! Kocham!! Kocham!!!*

Uczucie miłości prowadzi do pierwszego, niezapomnianego pocałunku. Ale tutaj czyhają niebezpieczeństwa, przestrzega **Mikołaj Sęp-Sarzyński**:

*Całowałem cię gwałtem, me wdzięczne kochanie,
I cukrem mi się zdało ono całowanie,
Alem tego przyplacił, bo całą godzinę
Cierpialem mękę ciężką za tak lekką winę.*

*Ani na sprawowanie, ani na me prośby
Nie chciał twój język przestać łajania i groźby,
I z taką zawziętością usta wdzięczne uciarała,
Jakoby na nie straszna trucizna spaść miała.*

*A tak mnie utrapiło to twe frasowanie,
Że mi się żółcią zdało ono całowanie.
Lecz gdy tak karzesz chciwą miłość, obiecuję
Że cię gwałtem już drugi raz nie pocałuję.*

A po pocałunku? Wedle **Andrzeja Morszczyna**:

*Ta, w której ręku żywot mój i zdrowie,
Pieści się ze mną i dzieckiem mię zowie;
A kiedy chcę jak małe dziecię,
Trochę odważniej poigrać bez winy,
Ostro się stawia, na śmiałość narzeka,
I ust i piersi dziecięciu odmawia...
Dotknij jej Wenus zwycięskim orężem,
Wnet mię nie dzieckiem pozna, ale mężem.*

A do czego to wszystko prowadzi krótko przedstawia **Jan Smolik**:

*Pisałem do Hanuśki – odpisu nie dała;
Podobno – o com pisał – dać będzie wolala.*

I tak oto zbliżyliśmy się do progu frywolności, którego nie przekroczymy.

Jeżeli ktoś z powodu powyższych mankamentów przed miłością chciałby się jednak bronić, niech weźmie sobie do serca słowa piosenki Andrzeja Dąbrowskiego: Do zakochania jeden krok, jeden jedyny krok, nic więcej, trzeba go zrobić jak najprędzej....

Ale.

Niedługo kończy się karnawał. W tych dniach w Rio de Janeiro odbywa się słynne show karnawałowe. Atmosferę panującą na tej imprezie opisuje wiersz **Piotra Pyzika** „Karnawał w Rio”:

*Karnawał trwał
eksplozje uczuć gdzieś na ulicach
zbiorowy szal
inna moralność w tych okolicach
Karnawał trwał
tumul tam-tamów rytm ustalal
tłum nagich ciał
nastrój tych nocy zmysły zniewalał
Karnawał trwał
wszyscy kochali się z konieczności
ktoś obok stał
bo nie pasował do społeczności
Karnawał trwał
ludzie gorącym seksem tętnili
Szatan się śmiał
bo trzymał miasto w garści w tej chwili
Karnawał trwał...*

Andrzej Fiebig

Kursy i szkolenia

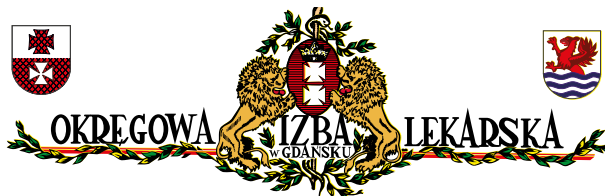
Katedra Żywienia Klinicznego GUMed
Zakład Propedeutyki Onkologii GUMed
Oddział Chirurgii Onkologicznej
Gdyńskiego Centrum Onkologii,
Szpital Morski w Gdyni
zapraszają na

X Jubileuszową Konferencję Naukowo-Szkoleniową „Nowe trendy żywienia w chorobach przewlekłych”

Konferencja odbędzie się 21.04.2018 r. w Gdyni,
Rejestracja i szczegółowy program są dostępne na stronie:
<http://konferencjagdynia.pl>



Już po raz dziesiąty serdecznie zapraszamy wszystkich zainteresowanych problemami współczesnej terapii żywieniowej do Gdyni. W 2018 r. spotkanie będzie dotyczyć problemów terapii żywieniowej w chorobach przewlekłych, roli mikrobiomu oraz nowych zaleceń w żywieniu klinicznym.



Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku zaprasza na kursy i warsztaty szkoleniowe

**Nieporozumienia, konflikt, agresja – postępowanie
w sytuacjach trudnych w kontakcie z pacjentem i zespołem**

Termin: 17.02.2018

Godzina: 09:00-15:00

Wykładowca: mgr Małgorzata Moczulska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 20 osób

Program szkolenia:

- a) rodzaje i dynamika emocji w sytuacjach trudnych,
- b) wpływ emocji na procesy poznawcze: błędy percepcyjne i schematy myślowe w sytuacji konfliktowej,
- c) radzenie sobie w kontakcie z rozmówcą o postawie agresywnej:
 - techniki zarządzania własnymi emocjami oraz zachowania dystansu wobec emocji rozmówcy,
 - sposoby konstruktywnego nastawienia się wobec pacjenta /zespołu,
 - rozwiązywanie sytuacji trudnych – poprzez stopniowanie komunikatów w zależności od sytuacji – nieporozumienia, konfliktu czy wystąpienia agresji.
- d) różnice w postępowaniu w kontakcie z pacjentem a w kontakcie z zespołem.

**Szkolenie z zakresu reanimacji i pierwszej pomocy
dla lekarzy i lekarzy dentystów – aktualne wytyczne
Europejskiej Rady Resuscytacji**

Termin: 24.02.2018

Godzina: 9:00-15:00

Wykładowca: lek. Tomasz Łopaciński, lek. Łukasz Skorupa

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: 140 zł

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 20

Program szkolenia:

- Wykłady dla lekarza
 - 1) wytyczne resuscytacji ERC (Europejskiej Rady Resuscytacji) algorytmy postępowania w zaburzeniach rytmu serca
 - 2) nadkraniowe metody udrażniania dróg oddechowych
 - 3) praktyczne aspekty medycyny katastrof
- Ćwiczenia praktyczne na manekinach treningowych:
 - 1) podstawowe czynności resuscytacyjne (BLS) u dorosłych i dzieci. Elementy zaawansowanych czynności ratujących życie (ALS) – wentylacja zestawem AMBU
 - 2) zakładanie maski krtaniowej
 - 3) symulacja zaburzeń rytmu
- Wykłady dla lekarza dentysty
 - 1) wytyczne resuscytacji ERC (Europejskiej Rady Resuscytacji)

- 2) nagłe stany w praktyce stomatologicznej
 - 3) skład zestawu ratunkowego – możliwe optimum
- Ćwiczenia praktyczne na manekinach treningowych:
 - 1) podstawowe czynności resuscytacyjne (BLS) u dorosłych i dzieci. Elementy zaawansowanych czynności ratujących życie (ALS) – wentylacja zestawem AMBU
 - 2) elementy zaawansowanych czynności resuscytacyjnych (ALS): wentylacja zestawem AMBU, zastosowanie defibrylatora półautomatycznego (AED), bezpieczna defibrylacja
 - 3) wklucia dożylnie obwodowe

**Standardy postępowania w urazach
zębów mlecznych i stałych**

Termin: 24.02.2018

Godzina: 10:00-14:00

Wykładowca: dr n. med. Marek Olejniczak

Liczba punktów edukacyjnych: 4

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy dentystów

Koszt: szkolenie bezpłatne

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 60

Program szkolenia:

- Etiologia urazów zębów mlecznych i stałych.
- Czy można zapobiegać urazom zębów?
- Czynniki predysponujące do urazowych uszkodzeń zębów.
- Epidemiologia urazów zębów mlecznych i stałych.
- Wybrane aspekty badania klinicznego i radiologicznego pacjentów po urazach.
- Klasyfikacja urazowych uszkodzeń zębów wg Andreasena.
- Pierwsza pomoc po urazie.
- Urazy zębów stałych – postępowanie i leczenie.
- Urazy zębów mlecznych – postępowanie i leczenie.
- Metody szynowania zębów.
- Nowe procedury leczenia w stanach pourazowych zębów stałych.
- Podstawowe zasady i metody odbudowy estetycznej w oparciu o osiągnięcia współczesnej stomatologii.
- Pytania, dyskusja

**Wystawianie recept refundowanych
i nierefundowanych**

Termin: 24.02.2018

Godzina: 10:00-13:00

Wykładowcy: mec. Damian Konieczny

Liczba punktów edukacyjnych: 3

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 60 osób

Program szkolenia:

1. Upoważnienie do wystawiania recept refundowanych:
 - lekarz zatrudniony u świadczeniodawcy,
 - lekarz posiadający indywidualną umowę upoważniającą.
2. Składniki recepty refundowanej i nierefundowanej.
3. Problem stopnia odpłatności za przepisywane leki refundowane.
4. Recepta a dokumentacja medyczna.
5. Zasady wystawienia recept Rpw.
6. Najczęstsze błędy w wystawieniu recept.
7. Konsekwencje prawne nieprawidłowego wystawiania recept.

Psychologiczne techniki rozwijania własnych zasobów poznawczych i emocjonalnych – szkolenie dla lekarzy

Termin: 03.03.2018

Godzina: 09:00-15:00

Wykładowca: mgr Małgorzata Moczulska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 20 osób

Program szkolenia:

- a) zasoby poznawcze i emocjonalne a poczucie satysfakcji z pracy,
- b) rozwijanie zasobów poznawczych:
 - wpływ procesów myślowych na procesy emocjonalne i odwrotnie: wpływ emocji na spostrzeganie, pamięć i myślenie,
 - wykorzystanie technik myślowych w oszczędzaniu własnych zasobów emocjonalnych,
- c) praca emocjonalna lekarza: technika płytka i głęboka:
 - zastosowanie technik pracy emocjonalnej w sytuacji przeciążenia pracą, kontaktu z pacjentem o postawie agresywnej, w konfliktach,
- d) zasady przeciwdziałania wypaleniu sił:
 - trzy obszary działań profilaktycznych.

Elektroniczna dokumentacja medyczna (EDM) – przygotowania do 2019 r.

Termin: 07.04.2018

Godzina: 09:00-15:00

Wykładowca: r. pr. Iwona Kaczorowska-Kossowska

Liczba punktów edukacyjnych: 3

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentystów

Sposób zgłaszania uczestnictwa: telefoniczne lub mailowo

Liczba uczestników: 40 osób

Program szkolenia:

Godzina

- Rodzaje dokumentacji, które stanowić będą EDM
- Wymagania sprzętowe dla gabinetów lekarskich związane z EDM
- Dokumentacja prowadzona dziś a EDM 2019 – kontynuacja i różnice

Godzina

- E- recepty
- E-skierowania
- E-zwolnienia od kiedy i na jakich zasadach

Godzina

- Etapy przygotowań do EDM 2019

- Sposób przechowywania i udostępniania dokumentacji elektronicznej od 2019 r.
- Sposób przechowywania i udostępniania dokumentacji wytworzonej przed 2019 r.

Za udział w warsztatach zostaną przyznane punkty edukacyjne (wg rozp. MZ z dn. 6 października 2004 r.)

Zapisy na szkolenia przyjmuje

Komisja Kształcenia Medycznego
Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku
tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27
komisjaksztalcenia@oilgdansk.pl

Szkolenia odbywają się w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku
ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk

Punkty edukacyjne lekarzy i lekarzy dentystów – III okres rozliczeniowy

Komisja Kształcenia Medycznego przypomina, że 5 listopada 2016 r. zakończył się III okres rozliczeniowy dla lekarzy i lekarzy dentystów, którzy uzyskali prawo wykonywania zawodu przed listopadem 2004 r. Pozostałych lekarzy i lekarzy dentystów zapraszamy do rozliczania się w 4-letnich okresach licząc od dnia uzyskania prawa wykonywania zawodu.

Instruktaż dla rozliczających się:

1. Poświadczenia uzyskanych punktów należy dokonywać pod koniec lub po zakończeniu okresu rozliczeniowego.

2. Lekarz chcący uzyskać poświadczenie wpisuje do **indeksu doskonalenia zawodowego** wszystkie zdarzenia edukacyjne, w których uczestniczył w następujący sposób: okresy rozliczeniowe należy wpisywać oddzielnie, a wszystkie aktywności zawodowe w sposób chronologiczny.

3. Do wypełnionych książeczek należy dołączyć do wglądu oryginał lub kopię zaświadczenia (lub innego dokumentu, o którym mowa w rozporządzeniu MZ) potwierdzającego udział w danej formie kształcenia. Załączniki również należy ułożyć w porządku chronologicznym.

4. Indeks wraz z potwierdzeniami należy przekazać do Komisji Kształcenia Medycznego (**pok. 406**) osobiście lub drogą pocztową.

5. Uprawniony pracownik biura sprawdzi poprawność wykonania zestawienia, dokona ewentualnych korekt, a następnie poświadczy liczbę uzyskanych punktów edukacyjnych.

Indeks wraz z załącznikami zostanie zwrócony lekarzowi.

6. Po rozliczeniu, lekarz/lekarz dentysta zgłasza się do biura KKM (pok. 406) w celu dokonania wpisu w dokumencie „Prawo Wykonywania Zawodu”.

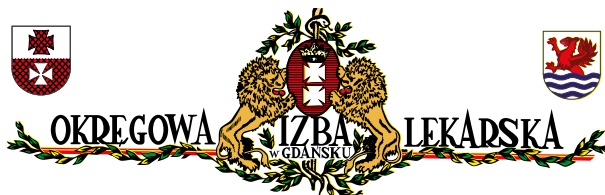
Formy kształcenia, za które lekarz uzyskuje punkty edukacyjne, określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie **sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów**. Odpowiedni załącznik do rozporządzenia znajduje się na ostatniej stronie dokumentu „**Indeks Doskonalenia Zawodowego**”.

Warunkiem przyjęcia dokumentów przez Komisję Kształcenia jest uregulowanie składek członkowskich.

Uwaga! Zaległe certyfikaty czekają na odbiór do końca stycznia 2018 r.

Komisja Kształcenia Medycznego zwraca się z prośbą do lekarzy i lekarzy dentystów o odbiór zaległych certyfikatów oraz teczek z naliczonymi punktami edukacyjnymi za I, II i III okres rozliczeniowy. Certyfikaty ze szkoleń nieodebrane do końca stycznia 2018 r. (2006–2012) ulegną zniszczeniu.

Komisja Kształcenia Medycznego
Tel.: 58/524 32 07, 524 32 27
komisjaksztalcenia@oilgdansk.pl



DELEGATURA W ELBLĄGU zaprasza na kursy i warsztaty szkoleniowe I półrocze 2018 r.

Udostępnianie dokumentacji medycznej – zmiany 2017–2018

Tajemnica lekarska i ochrona danych medycznych

Termin: 03.03.2018

Godzina: 09:00-14:00

**Wykładowcy: r. pr. Iwona Kaczorowska- Kossowska
i adw. Damian Konieczny**

Liczba punktów edukacyjnych: 5

Koszt: szkolenie bezpłatne

Sposób zgłaszania uczestnictwa: 55 235 39 25

lub oilel@oilgdansk.pl

Program szkolenia 1:

1. Podmioty uprawnione do dostępu do dokumentacji medycznej:
 - a) podmioty uprawnione do dostępu do dokumentacji medycznej;
 - b) sposób wykazywania uprawnień do dostępu do dokumentacji – upoważnienia, pełnomocnictwa
 - c) odmowa dostępu do dokumentacji – wymagania formalne
2. Sposoby udostępniania dokumentacji
 - a) zmiany w zakresie prawa pacjenta i innych podmiotów do oryginału dokumentacji
 - b) formy udostępniania dokumentacji papierowej i elektronicznej
 - c) komunikacja z pacjentem i innymi uprawnionymi podmiotami w toku realizacji żądania udostępniania dokumentacji
3. Terminy i opłaty
 - a) terminy na udostępniania dokumentacji medycznej obowiązujące lekarza
 - b) wysokość i sposób pobierania opłat za poszczególne formy udostępnienia dokumentacji, podmioty zwolnione z opłat
 - c) pytania i dyskusja

Program szkolenia 2:

- Zakres tajemnicy lekarskiej
- Zwolnienia z tajemnicy lekarskiej
- Dokumentacja medyczna a tajemnica lekarska
- Współpraca w zakresie dokumentacji medycznej z sądami, organami ścigania i towarzystwami ubezpieczeń
- Charakter prawny danych medycznych
- Przetwarzanie danych osobowych
- Obowiązki związane z ochroną danych osobowych
- właściwe zabezpieczenie danych osobowych
- polityka bezpieczeństwa w zakresie danych osobowych

- instrukcja zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych
- Konsekwencje prawne naruszenia obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej oraz zasad przetwarzania danych osobowych

Nieporozumienia, konflikt, agresja – postępowanie w sytuacjach trudnych w kontakcie z pacjentem i zespołem

Termin: 24.03.2018

Godzina: 09:00-15:00

Wykładowcy: mgr Małgorzata Moczulska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: szkolenie bezpłatne

Sposób zgłaszania uczestnictwa: 55 235 39 25

lub oilel@oilgdansk.pl

Program szkolenia:

- a) rodzaje i dynamika emocji w sytuacjach trudnych,
- b) wpływ emocji na procesy poznawcze: błędy percepcyjne i schematy myślowe w sytuacji konfliktowej,
- c) radzenie sobie w kontakcie z rozmówcą o postawie agresywnej:
 - techniki zarządzania własnymi emocjami oraz zachowania dystansu wobec emocji rozmówcy,
 - sposoby konstruktywnego nastawienia się wobec pacjenta/zespołu,
 - rozwiązywanie sytuacji trudnych – poprzez stopniowanie komunikatów w zależności od sytuacji – nieporozumienia, konfliktu czy wystąpienia agresji.
- d) różnice w postępowaniu w kontakcie z pacjentem a w kontakcie z zespołem:
 - wprowadzenie
 - bezpośrednie żądanie pacjenta w związku z procesem leczenia – zagrożenia
 - sposoby budowania pozytywnego kontaktu z pacjentem, zasady kierowania rozmową, jakie argumenty stosować w konkretnym przypadku sytuacji
 - odmowa leczenia – dopuszczalne możliwości
 - problematyka dotycząca żądania udostępnienia dokumentacji medycznej

Wszystkich uczestników zapraszamy do odbioru Certyfikatu w Biurze Delegatury

Szkolenia odbywają się w sali szkoleniowej Delegatury Elbląg
ul. Studzienna 29 A, 82–300 Elbląg

Opieka paliatywna w Polsce

To już siódme spotkanie odbywające się pod patronatem redakcji czasopism „Medycyna Paliatywna” oraz „Menedżer Zdrowia” oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej. Zaproszenie na konferencję „Opieka paliatywna w Polsce” kierujemy do zarządzających jednostkami opieki paliatywnej, lekarzy, pielęgniarek oraz innych osób, które na co dzień stykają się z pacjentem chorującym na postępujące choroby niepoddające się leczeniu przyczynowemu. Kierunki koniecznych zmian organizacyjnych i finansowych w medycynie paliatywnej, ocena stanu leczenia przeciwbólowego w Polsce, fakty i mity dotyczące opieki paliatywnej a także nowe możliwości terapii pacjentów – to główne tematy konferencji. Kierownikiem naukowym konferencji jest dr Aleksandra Ciałkowska-Rysz, prezes Polskiego Towarzystwa Medycyny Paliatywnej.

Termin: 9–10 marca 2018 r.

Miejsce: Warszawa, Centrum Konferencyjne Hotelu Airport Okęcie, ul. 17 Stycznia 24, 02–146 Warszawa

Organizator: Wydawnictwo Termedia

Więcej na: www.termedia.pl

Kongres Top Medical Trends

Każdy lekarz, który chce otrzymać w pigułce najnowsze standardy postępowania i wytyczne niemal wszystkich dziedzin medycyny, nie może przeoczyć daty 16–18 marca 2018 r. To właśnie wtedy w Poznaniu rozpocznie się jedno z największych wydarzeń medycznych w Polsce **Top Medical Trends**.

Na stronie internetowej wydarzenia można już zapoznać się z programem ramowym!

Termin: 16–18 marca 2018 r.

Miejsce: Centrum Kongresowe Międzynarodowych Targów Poznańskich, pawilon 15

Organizator: Wydawnictwo Termedia, wydawca czasopism „Lekarz POZ” i „Top Medical Trends – Przewodnik Lekarza”

Więcej na: www.topmedicaltrends.pl

I Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologii Onkologicznej

Już 5–7 kwietnia br. będzie można wziąć udział w wykładach poruszających zagadnienia: nowotwory gruczołu tarczowego, choroby nowotworowe kory i rdzenia nadnerczy, guzy przysadki, nowotwory złośliwe gonad, czynniki sprzyjające powstawaniu nowotworów gruczołów endokrynych, ze szczególnym uwzględnieniem nowotworów złośliwych, diagnostyka obrazowa guzów nowotworowych gruczołów wydzielania wewnętrznego oraz leczenie chirurgiczne nowotworów gruczołów wydzielania wewnętrznego.

Pojawi się także tematyka związana z nowotworami innych gruczołów dokrewnych (przysadka, część wewnątrzwydzielnicza trzustki, szyszynka).

Zapraszamy na I Zjazd Polskiego Towarzystwa Endokrynologii Onkologicznej, którego organizatorem jest Wydawnictwo Termedia, a kierownikiem naukowym jest prof. Andrzej Lewiński.

Termin: 5–7 kwietnia 2018 r.

Miejsce: Łódź

Organizator: Wydawnictwo Termedia

Więcej na: www.termedia.pl

Firma „Via Medica”

zobowiązała się do przekazania dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku 100 bezpłatnych zaproszeń na poniższe konferencje edukacyjne, których jest organizatorem. Zainteresowanych lekarzy, członków OIL, prosimy o pisemne zgłoszenie chęci uczestnictwa (ok. 2 tygodnie przed terminem konferencji) — e-mail: komisjaksztalcenia@oilgdansk.pl. Jednocześnie informujemy, że warunkiem uzyskania bezpłatnego zaproszenia jest opłacanie składek członkowskich. W zgłoszeniu prosimy zamieścić tytuł, datę konferencji, imię i nazwisko lekarza oraz numer prawa wykonywania zawodu, a także dane kontaktowe i zgodę na przekazanie danych kontaktowych organizatorowi.

Bezpłatne konferencje dla lekarzy:

Postępy Onkologii. Konferencja interaktywna

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 17 lutego 2018 r.

<http://www.po2018.viamedica.pl/pl/gdansk/index.phtml>

VI Forum Chorób Sercowo-Naczyniowych z Lipidologią 2018

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 2 marca 2018 r.

<http://www.forum2018.viamedica.pl/pl/gdansk/index.phtml>

Nowości terapii w hipertensjologii i kardiologii w praktyce klinicznej w 2018 roku

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 9 marca 2018 r.

<http://www.nowoscihip2018.viamedica.pl/pl/03gdansk/index.phtml>

Zalecenia kliniczne Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego 2018

Miejscowość: Gdańsk

Termin: 14 marca 2018 r.

<http://www.zaleceniaptd.viamedica.pl/2018/pl/gdansk/index.phtml>



Wojewódzki Ośrodek
Medycyny Pracy
oraz
Polskie Towarzystwo
Medycyny Pracy

Oddział w Gdańsku
ul. Okrąg 1B, 80-871 Gdańsk
tel.: 58 340 59 23, e-mail: sekretariat@womp.gda.pl
womp.gda.pl, www.womp.gda.pl

Plan posiedzeń z zakresu medycyny pracy

31.01.2018 r. środa godz.11.00 i **01.02.2018** r. czwartek godz.13.00

Obowiązek sprawozdawczości elektronicznej MZ-35A i MZ-35B w Systemie Statystyki w Ochronie Zdrowia

dr n. med. Jacek Parszuto, mgr Robert Cimochowski, mgr Bogumiła Kuśmierska WOMP Gdańsk

Ochrona danych osobowych w służbie zdrowia obecnie i po wejściu nowych przepisów 25 maja 2018 roku (RODO)

mgr Robert Cimochowski, mgr Sylwia Maciąg – WOMP Gdańsk

21.02.2018 r. środa godz.11.00 i **22.02.2018** r. czwartek godz.13.00

Gruźlica jako choroba zawodowa. Profilaktyka gruźlicy w praktyce lekarza służby medycyny pracy

lek. Bożena Aleksandrowicz – Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy w Gdańsku

21.03.2018 r. środa godz.11.00 i **22.03.2018** r. czwartek godz.13.00

Diagnoza problemu i skuteczna interwencja wobec osób z uzależnieniami

dr n. med. Marcin Charczyński – Gdański Uniwersytet Medyczny

25.04.2018 r. środa godz.11.00 i **26.04.2018** r. czwartek godz.13.00

Odwolania od orzeczeń lekarskich z zakresu medycyny pracy – co każdy profilaktyk wiedzieć powinien

lek. Dorota Całus-Kania – WOMP Gdańsk, dr n. med. Jacek Parszuto – WOMP Gdańsk

23.05.2018 r. środa godz.11.00 i **24.05.2018** r. czwartek godz. 13.00

Audiometria – badanie w ramach orzekania o zdolności do pracy oraz diagnostyki zawodowego uszkodzenia słuchu

dr n. med. Beata Sznurowska-Przygocka – WOMP Gdańsk

20.06.2018 r. środa godz.11.00 i **21.06.2018** r. czwartek godz.13.00

Aktualności dotyczące diagnostyki i leczenia nadciśnienia tętniczego

dr n. med. Elżbieta Krzymińska-Stasiuk – Klinika Kardiologii UCK Gdańsk

Uwaga! Za udział w posiedzeniu lekarzowi członkowi PTMP będą przyznawane 3 punkty edukacyjne. Wykłady odbywać się będą w budynku Zespołu Szkół Energetycznych w Gdańsku, ul. Reja 25 – boczna od ul. Marynarki Polskiej, obok Zakładu Energetyki

Serdecznie zapraszamy!

Gratulacje i podziękowania

NOWI DOKTORZY NA WYDZIALE LEKARSKIM GUMED

STOPIEŃ DOKTORA NAUK MEDYCYNICH W ZAKRESIE MEDYCyny:

Nadanie 30.11.2017 r.

Lek. Robert Piotr DZIEDZIC – asystent, Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej GUMed

TYTUŁ PRACY: *Diagnostyka i leczenie wczesnego raka płuca*

Lek. Paulina GLASNER – asystent, Katedra i Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii GUMed

TYTUŁ PRACY: *Ocena grubości warstw komórek nerwowych siatkówki w optycznej koherentnej tomografii w różnych stopniach zaawansowania rzutowo-remisyjnej postaci stwardnienia rozsianego*

Lek. Marta GÓRNICKA – b. doktorant Studiów Doktoranckich, I Katedra i Klinika Kardiologii GUMed

TYTUŁ PRACY: *Porównanie bezpieczeństwa i ocena powikłań nakłuć tętnic: promieniowej, ramiennej i udowej w prześkrótnych interwencjach wieńcowych*

Lek. Magdalena Anna KRYGIER – asystent, Katedra i Zakład Biologii i Genetyki Medycznej GUMed

TYTUŁ PRACY: *Określenie związku pomiędzy stopniem metylacji genu *HTT* a wybranymi parametrami molekularnymi i klinicznymi choroby Huntingtona*

Lek. Karolina Maria MALISZEWSKA – doktorant Studiów Doktoranckich, Klinika Położnictwa Katedra Perinatologii GUMed

TYTUŁ PRACY: *Analiza wybranych aspektów poporodowych zaburzeń psychicznych*

Lek. Małgorzata PIETRZYKOWSKA – asystent, Zakład Medycyny Rodzinnej Katedra Medycyny Rodzinnej GUMed

TYTUŁ PRACY: *Infekcje dróg oddechowych w miejskiej praktyce lekarza rodzinnego w rocznej analizie retrospektywnej*

Lek. Marcin ŚNIADECKI – asystent, Katedra i Klinika Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Endokrynologii Ginekologicznej GUMed

TYTUŁ PRACY: *Histokliniczna ocena częstości występowania mikroprzerzutów do pozawartościowych węzłów chłonnych*

u kobiet leczonych operacyjnie z powodu inwazyjnego raka szyjki macicy w stopniach zaawansowania klinicznego IA2-IB1 według klasyfikacji FIGO

Lek. Zofia WOŹNIAK – b. rezydent UCK, Katedra i Klinika Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych GUMed

TYTUŁ PRACY: *Ocena rozpowszechnienia wybranych czynników ryzyka chorób układu sercowo-naczyniowego u młodzieży z TSH w górnym i dolnym zakresie normy*

Nadanie 14.12.2017 r.

Lek. Piotr Zdzisław JANOWIAK – doktorant Studiów Doktoranckich, Katedra Pneumonologii i Alergologii GUMed

TYTUŁ PRACY: *Określenie skuteczności nebulizowanej morfiny w leczeniu duszności u chorych na bardzo ciężką postać POChP*

Lek. Maria Elżbieta TARNAWSKA – rezydent UCK, Kliniczne Centrum Kardiologii GUMed

TYTUŁ PRACY: *Ocena przydatności nowej metody oceny stanu śródbłonna, opartej o badanie fluorescencji NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach mikrokrążenia u pacjentów z chorobą wieńcową i osób zdrowych*

Gratulacje i podziękowania



Kancelarz Kapituły
Medalu im. Dr Władysława Biegańskiego
„Hominem Inveni”

Maciej Hamankiewicz

KMB/AS/2006/2017

Warszawa, dn. 15 listopada 2017 r.

Do Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich
Okręgowych Izb Lekarskich

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

W dniu 23 czerwca 2017 r. Naczelna Rada Lekarska ustanowiła Medal im. Dr Władysława Biegańskiego „Hominem Inveni”, który będzie przyznawany osobom lub instytucjom zaangażowanym w działalność społeczną lub filantropijną ukierunkowaną na niesienie bezinteresownej pomocy i wsparcia potrzebującym (uchwała NRL nr 12/17/VII).
W załączniku przesyłam Regulamin Medalu wraz z Formularzem Wniosku o nadanie Medalu.

Zapraszamy członków i organy izb lekarskich, a także przedstawicieli instytucji związanych z ochroną zdrowia, do zgłaszania kandydatur osób lub instytucji, które położyły szczególne zasługi o charakterze społecznym lub filantropijnym i zasługują Waszym zdaniem na Medal „Hominem Inveni”.

Wypełnione wnioski należy przesłać na adres: Naczelna Izba Lekarska, ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa z dopiskiem na kopercie *Medal Hominem Inveni* lub na adres poczty elektronicznej a.seweryniak@hipokrates.org w terminie do 31 stycznia 2018 r.

Łączę wyrazić szacunek,

Maciej Hamankiewicz

Informacja o zakończonych postępowaniach konkursowych w drugiej połowie 2017 roku

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

– ordynator Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii – kol. Radosław Owczuk

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Gdańsku

– ordynator Oddziału Klinicznego Szpitala
– kol. Marta Sarbiewska

Gratulujemy!



Panu dr. Zygfrydowi Reszka

i pani dr Danucie Podjackiej

oraz całemu personelowi Oddziału

Kardiologicznego Wojewódzkiego

Szpitala Zespołowego w Elblągu

serdeczne podziękowania za okazaną pomoc

i wsparcie w dniach choroby i odchodzenia

naszego taty i teścia

Stefana Mikołajczyka

składają M.E. Byliccy

Regulamin nadawania Medalu im. dr. Władysława Biegańskiego „Hominem Inveni”

§ 1.

Medal im. Dr. Władysława Biegańskiego „Hominem Inveni”, zwany dalej Medalem, przyznaje się osobom lub instytucjom zaangażowanym w działalność społeczną lub filantropijną ukierunkowaną na niesienie bezinteresownej pomocy i wsparcia potrzebującym.

§ 2.

1. Medal przyznaje Kapituła Medalu.
2. Kapitułę Medalu stanowią:
 - a) Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej
 - b) Prezes Zarządu Fundacji Lekarzy Lekarzom
 - c) Przewodniczący Komisji Etyki NRL
 - d) Kancelarz Kapituły odznaczenia „Meritus Pro Medicis”
 - e) Przewodniczący Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich
 - f) Osoby uhonorowane Medalem w ostatnich 3 latach kalendarzowych

§ 3.

Kapituła dokonuje wyboru ze swojego składu i odwołuje w drodze tajnego głosowania Kancelerza Kapituły Medalu.

§ 4.

1. Pracami Kapituły kieruje Kancelarz.
2. Kapituła rozpatruje wnioski złożone przez członków i organy izby lekarskiej lub instytucji związanych z ochroną zdrowia.

3. Wszczęcie postępowania o nadanie Medalu następuje na podstawie uzasadnionego wniosku. Wzór wniosku o nadanie Medalu stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
4. Wnioski o nadanie Medalu rozpatrywane są przez Kapitułę raz w roku kalendarzowym.
5. Wnioski dotyczące osób lub instytucji, które nie uzyskały odznaczenia w danym roku, mogą być składane ponownie w następnych latach.

§ 5.

1. Kapituła Medalu zbiera się raz w roku na wniosek Kancelerza. Dla ważności jej uchwał wymagana jest obecność co najmniej 2/3 członków Kapituły.
2. Uchwała o nadanie Medalu jest podejmowana przez Kapitułę w drodze tajnego głosowania.
3. Medal otrzymuje kandydat, który w drodze tajnego głosowania otrzymał co najmniej 90% głosów.
4. Rocznie przyznaje się nie więcej niż 2 Medale.
5. Kancelarz Kapituły lub osoba przez niego wyznaczona wręcza Medal podczas posiedzenia Krajowego Zjazdu Lekarzy lub Naczelnej Rady Lekarskiej.

Ustanowiony uchwałą nr 12/17/VII Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie ustanowienia Medalu im. Dr. Władysława Biegańskiego „Hominem Inveni” i ustalenia regulaminu jego przyznawania.

BIURO IZBY

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

ul. Śniadeckich 33, 80-204 Gdańsk
www.oilgdansk.pl,
 e-mail: oil@oilgdansk.pl
 tel.: 58 524 32 00
 faks: 58 524 32 01
 Biuro Izby czynne
 pon.–śr., pt. w godz. 11.00–16.00
 (kasa czynna do godz. 15.30)
 czw. w godz. 11.00–18.00
 (kasa czynna do godz. 17.30)
 Konto: WBK SA o. Gdynia
 69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

BIURO PRAWNE

tel. 58 524 32 20 ref. Patrycja Malinowska

Udzielanie porad prawnych lekarzom:

r.pr. Elżbieta Czarna — wtorki 11.00–13.00 i czwartki 11.00–13.00
 po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
 tel. 58 524 32 04

r.pr. Iwona Kaczorowska-Kossowska
 poniedziałki 12.00–16.00 i czwartki 11.00–16.00
 po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
 tel.: 58 524 32 09

adw. Karol Kolaniewicz
 poniedziałki 11.00–16.00, czwartki 12.00–18.00
 po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
 tel.: 58 524 32 24

r. pr. Aleksandra Kosiorok i adw. Damian Konieczny
 poniedziałki 11.00–16.00,
 środy 11.00–16.00,
 czwartki 11.00–18.00,
 piątki 12.00–16.00
 po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym
 tel.: 58 524 32 04

KSIĘGOWOŚĆ

tel.: 58 524 32 02, 58 524 32 22

KASA — SKŁADKI

tel.: 58 524 32 03, 58 524 32 17

SEKRETARIAT RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

e-mail: rzecznik@oilgdansk.pl

tel.: 58 524 32 10

faks: 58 524 32 12

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
 dr n. med. Maria Adamcio-Deptulska
 przyjmuje w czw. w godz. 10.00–12.00
 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

Zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
 dr n. med. Józefa Przeździecki przyjmuje w pon.
 w godz. 12.30–14.00
 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)
 dr n. med. Barbara Kreglewaska przyjmuje w śr.
 w godz. 10.00–11.00
 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

SEKRETARIAT SĄDU LEKARSKIEGO

tel.: 58 524 32 11

faks: 58 524 32 12

e-mail: ost@oilgdansk.pl

Przewodniczący Sądu przyjmują:
 przewodnicząca dr n. med. Anna Kobierska
 poniedziałek i czwartek w godzinach 12.00–15.00,
 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)
 zastępca przewodniczącej lek. dent. Sylwia Kowalczyk-Wójcik
 pon. w godz. 9.00–11.00
 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym),
 zastępca przewodniczącej dr hab. n. med. Marek Roslan
 czwartki w godz. 13.00–15.00.

DELEGATURA W ELBLĄGU

ul. Studzienna 29A, 82-300 Elbląg
 tel./faks: 55 235 39 25
 e-mail: oil@oilgdansk.pl
 Konto: Bank Millennium SA o. Elbląg
 54 1160 2202 0000 0000 6191 4835
 Biuro czynne: pon. 11.00–16.00
 wt.–pt. 10.30–15.00

DELEGATURA W SŁUPSKU

ul. Moniuszki 7/1, 76-200 Słupsk
 tel./faks: 59 840 31 55
 e-mail: oilsl@oilgdansk.pl
 Konto: PEKAO SA i.o. Słupsk
 11 1240 3770 1111 0000 4068 1425
 Biuro czynne:
 pon. w godz. 9.00–18.00
 wt., czw. w godz. 9.00–16.00
 śr., pt. w godz. 8.00–15.00

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

PREZES

dr n. med. Roman Budziński

WICEPREZES

dr n. med. Tomasz Gorczyński

WICEPREZES

dr n. med. Barbara Sarankiewicz-Konopka

WICEPREZES

lek. dent. Anna Śpiałek

Wiceprezes i przewodniczący

DELEGATURY ELBLĄSKIEJ

lek. Danuta Podjaska

Wiceprezes i przewodniczący

DELEGATURY SŁUPSKIEJ

dr n. med. Wojciech Homenda

SEKRETARZ

lek. dent. Dariusz Kutella

ZASTĘPCA SEKRETARZA

lek. Arkadiusz Szymcan

SKARBNIK

lek. Krzysztof Wójcikiewicz

CZŁONEK

lek. Józef Dobrecki

CZŁONEK

lek. dent. Wojciech Ratajczak

CZŁONEK

dr n. med. Anna Sobieszek-Kundro

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE OD 1 STYCZNIA 2015 ROKU

Wysokość składki podstawowej na mocy Uchwały nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej wynosi

60,00 zł dla lekarzy i lekarzy dentystów.

10,00 zł dla lekarzy stażystów.

10,00 zł dla lekarzy i lekarzy dentystów,
którzy przed dniem 1 stycznia 2015 roku mieli
ustaloną miesięczną wysokość składki w ww.
kwocie (10 zł) na czas nieokreślony.

Lekarze i lekarze dentyści, którzy ukończyli 75
lat są zwolnieni z obowiązku opłacania składki
członkowskiej od pierwszego dnia miesiąca
następującego po miesiącu, w którym osiągnęli
ww. wiek

Wpłaty składek należy dokonywać **na indywidualne rachunki bankowe** (numery można ustalić
na stronie internetowej Izby)

Rachunki bankowe do pozostałych wpłat

– opłaty za rejestrację praktyki, spłaty zapomogi,
opłaty za szkolenia:

Gdańsk BZ WBK S.A. 3 Oddział Gdynia

69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

Elbląg Bank Millennium S.A. O/Elbląg

54 1160 2202 0000 0000 6191 4835

Słupsk – Pekao S.A. Oddział Słupsk

11 1240 3770 1111 0000 4068 1425

Informacji udziela dział księgowości

Joanna Monkiewicz – tel. 58 524 32 17

Beata Ługiewicz – tel. 58 524 32 03

e-mail: skladki@oilgdansk.pl

KOMISJE PROBLEMOWE

KOMISJA DS. PRAKTYK LEKARSKICH I REJESTRACJI PRAKTYK

tel.: 58 524 32 06, 58 524 32 26

Przewodniczący

— lek. dent. Wojciech Ratajczak

KOMISJA DS. STOMATOLOGII

tel.: 58 524 32 06, 58 524 32 26

Przewodnicząca

— lek. dent. Anna Śpiałek

KOMISJA DS. REJESTRACJI LEKARZY

tel.: 58 524 32 05, 58 524 32 25

Przewodniczący

— lek. Krzysztof Wójcikiewicz

KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO

tel.: 58 524 32 07, 58 524 32 27

Przewodnicząca — dr n. med. Barbara

Sarankiewicz-Konopka

Posiedzenia komisji — trzecia środa miesiąca,

godz. 12.00

KOMISJA DS. ETYKI LEKARSKIEJ

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — lek. Józef Dobrecki

KOMISJA DS. KONKURSÓW

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — dr n. med. Jerzy Kossak

KOMISJA DS. SOCJALNYCH

tel.: 58 524 32 00

Przewodnicząca

— lek. Magdalena Gorczyńska

KOMISJA DS. KULTURY, SPORTU I REKREACJI

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — lek. dent. Marcin Szczęśniak

KOMISJA DS. LEKARZY SENIORÓW

tel.: 58 524 32 00

Przewodnicząca — lek. Maria Jagoda-Madalińska

Posiedzenia komisji — trzeci poniedziałek miesiąca, godz. 14.00

KOMISJA DS. MŁODYCH LEKARZY

tel.: 58 524 32 07, 58 524 32 27

Przewodniczący — lek. Łukasz Szymiel

KOMISJA LEGISLACYJNA

tel.: 58 524 32 00

lek. Adam Gorczyński

KOMISJA DS. POZ

komisjapoz@oilgdansk.pl, tel.: 58 524 32 00

Przewodnicząca — lek. Ewa Szymańska

ZESPÓŁ DS. KONTAKTÓW Z NFZ

tel.: 58 524 32 00

ZESPÓŁ DS. INFORMATYCZNY

tel.: 58 524 32 00

Przewodniczący — lek. Michał Nedoszytko

PEŁNOMOCNIK DS. ZDROWIA

Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy
Dentystów lek. Katarzyna Wiśniewska dyżuruje
w Izbie w każdy pierwszy wtorek miesiąca
w godz. 8.30–10.30.
Kontakt z Pełnomocnikiem jest możliwy również
poza biurem Izby po uprzednim uzgodnieniu
telefonicznym: 504 894 959

KOMISJA BIOETYCZNA

tel.: 58 524 32 50

faks.: 58 524 32 51

e-mail: bioetyka@komisjabioetyczna.pl

www.komisjabioetyczna.pl

Biuro czynne:

pon.–pt. w godz. 11.00–16.00

Pomóżmy Tosi wygrać walkę z nowotworem!!

Codziennie każdy z nas, lekarzy i lekarzy dentystów, spotyka się z ludzkim cierpieniem i chorobami. Ten zawód wymaga ogromnej empatii i odporności psychicznej. Jednak co gdy ta choroba i cierpienie dotyka nas samych, naszą rodzinę, nasze koleżanki i kolegów z pracy? Przeżyliśmy szok i niedowierzanie, gdy się dowiedzieliśmy, że u malutkiej Tosi, córki naszego kolegi Dominika, zdiagnozowano chorobę nowotworową. Dominik jest lekarzem. Tuż przed egzaminem specjalizacyjnym, życie jego i jego rodziny zmieniło się diametralnie w obliczu straszliwej choroby Tosi. Postanowiliśmy zrobić wszystko, aby im pomóc i o tę pomoc prosimy wszystkie koleżanki i kolegów lekarzy. Okażmy naszą empatię i pomoc w trudnych chwilach. Oto historia Tosi:

„Tosia urodziła się 9 marca 2017 r., cztery minuty po swojej siostrze bliźniacze Marysi. Mimo że dziewczynki są wcześniakami, rozwijały się wspaniale i dostarczały nam, ich rodzicom, mnóstwo radości. Śmiało patrzyliśmy w przyszłość i czekaliśmy, co śmiesznego lub słodkiego przyniesie kolejny dzień. Dzień 19 listopada 2017 r. przyniósł nam jednak mieszankę strachu, goryczy, niepewności i żalu, jakiej nie sposób opisać słowami. Wieczorem tego właśnie dnia dziewczynki zaczęły mocno wymiotować. Jak się później okazało, było to zatrucie pokarmowe. Trafiliśmy na SOR, gdzie jednym z badań było USG brzucha. Do-



kładnie o 21:45, podczas badania Antosi usłyszeliśmy od Pani Doktor: „Tu jest guz w miednicy...”. Czas się zatrzymał i wszystko, czym żyliśmy, straciło sens. Zaczął się horror Tosi.

Od tamtej pory nasza córka prawie nie wychodzi ze szpitala.

Na swoje pierwsze mikołajki Tosia dostała diagnozę: neuroblastoma – nowotwór złośliwy wywodzący się z komórek nerwowych. Guz znajduje się głęboko w brzuszku i jest bardzo duży – 65 × 45 mm, przylega i niestety wnika do kręgosłupa. Dowiedzieliśmy się, że niezbędna będzie **chemioterapia**, kolejne badania w znieczuleniu i zabieg operacyjny. Dnia 14 grudnia 2017 r. rozpoczęliśmy chemioterapię.



Po dwóch cyklach chemii dowiedziemy się co dalej.

Może okazać się, że niezbędne będzie leczenie immunologiczne za granicą. Jest ono niestety nie-refundowane i bardzo kosztowne, ale nie załamujemy się – ten horror musi się kiedyś skończyć zwycięstwem!

Prosimy więc osoby, którym nasza ukochana Tosia nie jest obojętna, o pomoc w jej ciężkiej walce o zdrowie.

Pomóc Tosi można, dokonując wpłaty na konto:

Fundacja Pomocy Dzieciom i Osobom Chorym “Kawałek Nieba”

Bank BZ WBK

31 1090 2835 0000 0001 2173 1374

Tytułem: „1253 pomoc dla Tosi Sojak”

wpłaty zagraniczne – foreign payments to help Tosia:

Fundacja Pomocy Dzieciom i Osobom Chorym “Kawałek Nieba”

PL31109028350000000121731374

swift code: WBKPPLPP

Bank Zachodni WBK

Title: “1253 Help for Tosia Sojak”

Aby przekazać 1% podatku dla Tosi: należy w formularzu PIT wpisać KRS 0000382243

oraz w rubryce ‘Informacje uzupełniające – cel szczegółowy 1%’ wpisać „1253 pomoc dla Tosi Sojak”.

XVIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Piłce Siatkowej I Mistrzostwa Lekarzy Oldboyów w Piłce Siatkowej

Serdecznie zapraszamy do udziału w XVIII Mistrzostwach Polski Lekarzy w Piłce Siatkowej i I Mistrzostwach Lekarzy Oldboyów w Piłce Siatkowej w dniach 23–24.03.2018 r. w Wieluniu

1. Organizator: Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi
2. Miejsce i termin: zawody zostaną rozegrane w hali sportowej WOSIR w Wieluniu przy ul. Częstochowskiej 35 w dniach 23.03–24.03.2018 r.
3. Zasady uczestnictwa. Prawo startu w Mistrzostwach Polski Lekarzy mają tylko lekarze medycyny i lekarze stomatologii (dokument potwierdzający ukończenie uczelni lub prawo wykonywania zawodu –kserokopia). **Zawodnicy muszą mieć ukończone 25 lat (liczy się rok)**

Natomiast prawo startu w I Mistrzostwach Polski Lekarzy Oldboyów w piłce siatkowej mają tylko lekarze medycyny i lekarze stomatologii, którzy ukończyli 40. rok życia.

4. System zawodów. MPL rozgrywane będą systemem turniejowym. Mecze będą rozgrywane zgodnie z „Oficjalnymi przepisami gry w piłkę siatkową” wydanymi przez PZPS. Spotkania będą grane do 2 (dwóch) wygranych setów, w przypadku 1 : 1, seta decydującego gra się do 15 punktów (z przewagą 2 punktów). W grupach mecze rozgrywane będą systemem „każdym z każdym”. Za zwycięstwo w meczu zespół otrzymuje 2 pkt. Za przegranie meczu 1 punkt, za walkower 0 punktu. Kolejne mecze rozpoczynają się 15 minut po meczu zakończonym.

5. Zasady finansowania. Koszty organizacyjne pokrywa organizator. Koszty uczestnictwa (noclegi, wyżywienie, przejazdy) pokrywa uczestnik.

Opłata startowa od każdego zespołu wynosi 700,00 zł PLN od zespołu, która należy wpłacić do 28.02.2017 r. na konto:
PKO BP SA I/O 95 1020 4564 0000 5102 0026 8482
z dopiskiem „siatkówka ”

6. Zgłoszenia (nazwa zespołu, imienna lista zawodników, dokładny adres OIL, tel. osoby „kontaktowej” – kierownika zespołu) prosimy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do **28.02.2017 r. na adres: bognakanicka@wp.pl**. Adres poczty elektronicznej jest chroniony przed robotami spamującymi. W przeglądarce musi być włączona obsługa JavaScript, żeby go zobaczyć i m.rydz@hipokrates.org. Adres poczty elektronicznej jest chroniony przed robotami spamującymi. W przeglądarce musi być włączona obsługa JavaScript, żeby go zobaczyć.
7. Nagrody i wyróżnienia. Zwycięzcy (I, II, III) otrzymają medale. Natomiast wszystkie zespoły otrzymują okolicznościowe puchary i dyplomy. Wyróżnieni zawodnicy (atakujący, rozgrywający, Libero, MPV itp.) otrzymają nagrody rzeczowe. Nagrody indywidualne wręczone zostaną podczas uroczystej kolacji w dniu 24.03.2018 r. w Malinowym Dworze w Wieluniu.
8. Postanowienia końcowe. Ewentualne sprawy sporne rozpatrywane będą na miejscu przez sędziego głównego i organizatora. Organizator zastrzega sobie zmiany w regulaminie MPL.

Dodatkowych informacji udziela: **Bogna Kanicka, tel. 604 94 74 86, bognakanicka@wp.pl**. Adres poczty elektronicznej jest chroniony przed robotami spamującymi. W przeglądarce musi być włączona obsługa JavaScript, żeby go zobaczyć; **Mirosław Kanicki, tel. 602 516 139, miewma@wp.pl**. Adres poczty elektronicznej jest chroniony przed robotami spamującymi. W przeglądarce musi być włączona obsługa JavaScript, żeby go zobaczyć.

APEL O POMOC

Zuzia urodziła się 30 stycznia 2014r. Jest radosnym i zawsze uśmiechniętym dzieckiem. Mając 3,5 roku przeszła pierwszy atak padaczki. Przeprowadzone badania dały przerażającą diagnozę – ceroidolipofuscyozę typu II, zwana inaczej chorobą Battena. Jest to niezwykle rzadka choroba genetyczna. Dziecko stopniowo przestaje chodzić, widzieć, słyszeć, traci kontakt z otoczeniem. Choroba prowadzi do wyniszczenia organizmu i śmierci w wieku 8-12 lat.

W kwietniu 2017 roku wprowadzono leczenie spowalniające proces choroby – lek Brineura. Koszt leczenia został wyceniony na 700 tys. dolarów rocznie. Jedyną szansą dla Zuzi jest zakwalifikowanie się do leczenia w Niemczech. Do tego konieczna jest długi i intensywna rehabilitacja ruchowa i logopedyczna.

Obecnie Zuzia ma znacznie opóźniony rozwój mowy, ale wszystko rozumie i stara się komunikować najlepiej jak tylko potrafi.

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wsparcie finansowe na ratowanie życia Naszej córki. Pomóżmy jak najdłużej zachować na jej twarzy uśmiech.

Za okazaną pomoc serdecznie dziękujemy
Magdalena i Łukasz Zalewscy

Dane kontaktowe: lukasz2283@gmail.com
Łukasz - 531 680 850, Magda - 505 720 538



Wszelkie wpłaty prosimy kierować na konto:

FUNDACJA DZIECIOM „ZDĄŻYĆ Z POMOCĄ”, ul. Łomżyńska 5, 01-685 Warszawa

42 2490 0005 0000 4600 7549 3994 - Alior Bank S.A.

Tytułem: **32597 Zalewska Zuzanna** – darowizna na pomoc i ochronę zdrowia.



Można też przekazać 1% podatku. Wystarczy w rozliczeniu rocznym wpisać:

KRS: 0000037904

a w polu „INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE”: **32597 ZALEWSKA ZUZANNA**

Szczegółowe informacje, prosimy o wypełnienie zgodnie z formularzem PIT na przekazywanie środków darowizny i organizacji projektu publicznego

Terminarz imprez sportowych organizowanych w 2018 r. przez Komisję Kultury Sportu i Rekreacji OIL w Gdańsku

Gdańskie Biegi Lekarzy – Park Reagana w Gdańsku
Bieg wiosenny **19 maja 2018 r.**

Organizator: kol. Łukasz Skorupa, informacje:
www.sportlekarzy.pl oraz www.oilgdansk.pl

IX Ogólnopolskie Regaty Lekarzy w klasie PUCK
25–27 maja 2018 r.

Organizator: kol. Marcin Szczeńsiak
Informacje i zapisy: www.oilgdansk.pl

Ogólnopolski Turniej Tenisa Ziarnego Lekarzy
Gdańsk 2018

9–10 czerwca 2018 r.

Korty tenisowe Gdańskiej Akademii Tenisa (AWFiS)
Organizator: kol. Mateusz Koberda
Informacje i zapisy: www.sportlekarzy.pl

MEDIGAMES 2018

Międzynarodowe Igrzyska Lekarskie odbędą się w tym roku na MALCIE w dniach 16–23 czerwca.

Kontakt: info@medigames.com www.medigames.com

Z wielkim żalem
15.09.2017 r. pożegnaliśmy
zmarłego po długiej chorobie
naszego męża i ojca

lek. Stanisława Sławka

Ordynatora Oddziału
Chorób Wewnętrznych
w Szpitalu Powiatowym
w Kwidzynie
w latach 1972–2001,
wspaniałego lekarza,
wychowawcę wielu pokoleń
internistów,
przewodniczącego Kwidzyń-
skiego Oddziału Polskiego
Towarzystwa Lekarskiego.

Żona z synami

Z głębokim żalem i smutkiem
przyjęliśmy wiadomość
o śmierci 23.12.2017 r.

Śp. lek. Janiny Jackowskiej

specjalisty w dziedzinie
okulistyki.
Najserdeczniejsze
wyrazy współczucia
Rodzinie i Bliskim

*Składają приятели,
koleżanki i koledzy
oraz cały zespół
Oddziału Okulistycznego
Szpitala w Gdyni.*

Z wielkim smutkiem przyjęli-
śmy wiadomość o śmierci

dr Janiny Jackowskiej

specjalistki w dziedzinie oku-
listyki, zastępcy ordynatora
Oddziału Okulistyki
Szpitala Miejskiego w Gdyni.
Serdeczne wyrazy
współczucia rodzinie

*składają Ordynator i leka-
rze Kliniki Okulistyki UCK
w Gdańsku*

Wyrazy głębokiego
współczucia drogiemu
Darkowi Kozłowskiemu
i jego żonie **Magdalenie**
z powodu śmierci ukochanego

Syna Stefana

składają
*przyjaciele i współpracownicy
z II Kliniki Kardiologii*

Dnia 29 grudnia 2017 roku
zmarła

Śp. lek. Jadwiga Zientalska-Miller z d. Trusowska

spec. chorób zakaźnych.
Jadwiga z pełnym oddaniem
służyła swoim pacjentom
całym sercem zawsze
i w każdej chwili.

Rodzinie
wyrazy głębokiego
i szczerego współczucia
składają

*Koleżanki i Koledzy z lat
studiów 1957–1963 w AMG*

Koleżance
lek. Elżbiecie Smiatcz

wyrazy współczucia
z powodu śmierci **Taty**

*składają koleżanki i współpra-
cownicy z IX Oddziału
Obserwacyjno-Zakaźnego
dla Dzieci Pomorskiego
Centrum Chorób Zakaźnych
i Gruźlicy w Gdańsku*

Z głębokim żalem i smutkiem
żegnamy Naszego Kolegę

lek. Andrzeja Gutka

Wyrazy szczerego współczucia
Rodzinie i Bliskim

Zespół SOR Lębork

Wyrazy szczerego współczucia
wraz ze słowami otuchy
i wsparcia Koleżance
**Dr Annie Wenzlowskiej-
Jareckiej** oraz **Rodzinie**

z powodu śmierci **Mamy**

składają
*Koleżanki i Koledzy z Oddziału
Chorób Wewnętrznych Szpitala
Św. Wojciecha w Gdańsku*

Z przykrością zawiadamiamy
o śmierci

lek. Alfonsa Wysockiego

majora w rezerwie
Wojska Polskiego.
W wieku 94 lat, 19.12.2017 r.
odszedł od nas wspaniały
mąż, ojciec, dziadek,
pradziadek, który przez 55 lat
swojego życia pomagał
małym pacjentom w szpitalu
w Złotowie

W dniu 2 stycznia 2018 r.
pożegnaliśmy na Cmentarzu
Katolickim w Sopocie
naszą zmarłą 27 grudnia
2017 r., lubianą przez wszyst-
kich, pełną życia i planów na
przyszłość koleżankę

dr n. med. Barbarę Mańkowską z d. Landowską

spec. neurologii dziecięcej.
Basia zawsze była ciekawa
świata, ludzi,
interesowała się wieloma
zagadnieniami,
inspirując innych.
Córce Kasi, Bratu Jerzemu
i Rodzinie szczerze wyrazy
współczucia składają

*Koleżanki i Koledzy
z lat studiów 1957–1963
w AMG*

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że 27.12.2017 r. we Frankfurcie w wieku 74 lat odszedł do Pana

Śp. Edward Trembilski

Specjalista ortopedii i traumatologii

Dobry i szlachetny człowiek, wrażliwy i rzetelny lekarz
Absolwent AMG rocznik 1966

Pogrzeb odbył się w Bűdingen 5.01.2018 r.

Msza Św. w Jego intencji zostanie odprawiona w Gdańskim Sanktuarium Miłosierdzia Bożego ul. Gomółki

27.01.2018 r. o godz. 15:00

Pograżona w smutku i modlitwie Rodzina

Śmierć stawia nas w obliczu bezsilności, która obezwładnia i zabiera w nieznane.

A kiedy pojawia się, kradnąc ukochaną osobę, przeszywa serce nieuleczalnym bólem i odznacza w nim swoje piętno.

Prezesowi Dolnośląskiej

Rady Lekarskiej

dr. n. med. Pawłowi

Wróblewskiemu,

lek. Annie Wróblewskiej

oraz Rodzinie i Bliskim

w związku z tragiczną śmiercią

Syna Piotra

z niewypowiedzianym żalem składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Dolnośląska Rada Lekarska, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej DIL i zastępcy OROZ DIL, przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego DIL i członkowie OSL DIL oraz dyrektor i pracownicy Biura DIL

Z wielkim smutkiem przyjęliśmy wiadomość, że 16 listopada 2017 r. zmarł nasz serdeczny kolega

dr n. med. Alfred Jankau

położnik, ginekolog

Alfred był osobą darzoną powszechną sympatią przez Koleżanki i Kolegów ze studiów. Był animatorem życia kulturalnego, śpiewał w Chórze AMG oraz kilku innych zespołach muzycznych.

Po ukończeniu studiów został powołany do okresowej służby wojskowej w charakterze lekarza Brygady Kutrów Torpedowych Marynarki Wojennej.

W 1963 r. rozpoczął pracę w II Klinice Położnictwa i Chorób Kobięcych AMG kierowanej przez Profesora Wojciecha Gromadzkiego. W klinice tej zdobył kolejne stopnie specjalizacji i obronił rozprawę doktorską pt. „Rozbiór krytyczny operacji zakończenia porodu próżniociągami położniczym na podstawie materiału własnego”. W latach 1973/1974 przebywał na stypendium w Klinice Charlotenburg u prof. Laxa w Berlinie (Zachodnim).

Od 1983 r. do czasu przejścia na emeryturę w 2008 r. był kierownikiem Wielospecjalistycznej Przychodni oraz Poradni Położniczo-Ginekologicznej przy Szpitalu Miejskim im. św. Wojciecha w Gdańsku. Pracował z pasją i był cenionym lekarzem przez pacjentki.

Małżonce Małgorzacie,

Córcie Monice Joannie, Synowi Jerzemu i Rodzinie

składamy wyrazy głębokiego współczucia

koleżanki i koledzy z lat studiów w AMG

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość, że 10 grudnia 2017 r. zmarł

śp. Ryszard Woźniak,

chirurg stomatolog, założyciel i wieloletni Dyrektor Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w Gdańsku, a także wieloletni Konsultant Wojewódzki Stomatologii.

Był nauczycielem wielu pokoleń lekarzy dentystów, dobrym i życzliwym człowiekiem.

Rodzinie i bliskim składamy najgłębsze wyrazy współczucia

Dyrektorzy i obecni pracownicy Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w Gdańsku

Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci chirurga stomatologa

Śp. Ryszarda Woźniaka,

honorowego członka PTS, wieloletniego kierownika Przychodni Stomatologicznej AMG, dyrektora Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w Gdańsku, Prezesa Zarządu Gdańskiego Oddziału PTS w latach 1993–2001.

Łączymy się w bólu z Rodziną i Bliskimi

Przewodnicząca oraz członkowie Komisji Stomatologicznej ORL w Gdańsku

Zmarł Doktor Ryszard Woźniak

W dniu 10 grudnia 2017 r. po długiej chorobie odszedł od nas Doktor Ryszard Woźniak – znany komitowy lekarz chirurg stomatolog, świetny organizator, twórca Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w Gdańsku.

Z ogromnym żalem pożegnaliśmy go 13 grudnia na Cmentarzu Srebrzysko.

Doktor Ryszard Woźniak urodził się 21 grudnia 1924 r. w Zabłotowie w ziemi stanisławowskiej. Tam też upłynęły mu dzieciństwo i wczesna młodość. Po wybuchu wojny pracował w monopolu tytoniowym w Zabłotowie, a jednocześnie uczył się na tajnych kompletach. W 1944 r. został powołany do Wojska Polskiego. Przebył szlak bojowy: Warszawa, Poznań, Piła, Wał Pomorski, Regenwalde, Kołobrzeg i Berlin.

Po demobilizacji zamieszkał w Grudziądzu, gdzie w Liceum dla Dorosłych w 1947 r. zdał maturę. Studia na Oddziale Stomatologicznym Akademii Lekarskiej w Gdańsku odbywał w latach 1948–1952. Dyplom o numerze 50/52 uzyskał 30 sierpnia 1952 r.

Od 1950 r., jeszcze w okresie studiów, pracował jako demonstrator w Zakładzie Stomatologii Zachowawczej, zaś po ukończeniu studiów w 1952 r. rozpoczął pracę w Klinice Chirurgii Stomatologicznej najpierw jako młodszy asystent, asystent, st. Asystent, a następnie jako kierownik Przychodni Stomatologicznej AMG. Funkcję kierownika tej przychodni pełnił do 1972 r., w którym to roku rozpoczął dzieło swojego życia, gdy został powołany na stanowisko dyrektora nowo powstającej w Gdańsku Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej. Zaplanowane z ogromnym zapałem i znajomością rzeczy przebudowanie istniejącej na rogu Alei Zwycięstwa i ul. Traugutta przychodni rejonowej, przystosowanie jej do potrzeb stomatologii było w latach 70. XX w., było nie lada wyczynem.

Gabinety stomatologiczne zostały wyposażone w najnowocześniejszy osiągalny wówczas sprzęt, powstała nowoczesna pracownia techników dentystycznych, a sterylizacja została wyposażona w autoklawy. W swojej strukturze WPS posiadała poradnię konsultacyjno-leczniczą ze wszystkich specjalności stomatologicznych.

W przychodni dr Woźniak zatrudnił specjalistów wywodzących się w znacznej mierze ze środowiska akademickiego, spośród byłych asystentów.



Wszystko to sprawiło, że otwarta oficjalnie w grudniu 1975 r. Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna w Gdańsku stała się jedną z najlepiej zorganizowanych i wyposażonych jednostek w Polsce.

Na początku działalności Przychodni odbywały się dosłownie procesje zwiedzających, a dr Woźniak oprowadzał gości z dumą i radością, przyjmując zasłużone pochwały i wyrazy uznania.

Od 1975 do końca 1998 r. dr Woźniak pełnił funkcję konsultanta wojewódzkiego stomatologii. Wykorzystał na tym stanowisku swoje umiejętności i doświadczenie zdobyte w czasie 20-letniej pracy w AMG. Jako konsultant wojewódzki nadzorował całokształt lecznictwa stomatologicznego, które na terenie województwa gdańskiego osiągnęło wysoki poziom.

Do obowiązków Dyrektora należały również wyjazdy w teren i kontrole przeprowadzane w poszczególnych poradniach stomatologicznych w ówczesnych Ośrodkach Zdrowia, a także w szkołach.

Szczególny nacisk dr Woźniak położył na leczenie szkolne, a przede wszystkim na profilaktykę, którą zorganizował i upowszechnił. Rozpropagował akcję fluoryzacji, przeszkolił w tym kierunku lekarzy i higienistki stomatologiczne.

Jako wykładowca brał czynny udział w życiu Medycznego Studium Zawodowego, a także w kursach organizowanych przez Wojewódzki Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej.

W przychodni, której był kierownikiem, prowadzono staże do specjalizacji we wszystkich dziedzinach stomatologii. Doktor Woźniak organizował w ramach specjalizacji I stopnia kursy szkoleniowe dla lekarzy z całego województwa, prowadząc również na nich zajęcia.

W przychodni odbywały się egzaminy praktyczne i teoretyczne na I stopień stomatologii ogólnej. Komisja egzaminacyjna składająca się z utytułowanych osobistości ówczesnego Instytutu Stomatologii oraz z dr. Woźniakiem jako konsultantem wojewódzkim na czele, potrafiła stworzyć niezapomnianą atmosferę, którą ówczesnie zdający pamiętają do dziś.

Atmosferę tę stwarzał swoim ogromnym poczuciem humoru i pogodnym usposobieniem.

W latach 1995 i 1996 z ogromną energią i zapałem podjął się generalnego remontu przy-

chodni, dostosowując budynek dla potrzeb niepełnosprawnych, niwelując schody wejściowe do przychodni, budując windę, która w tych latach była obiektem zazdrości wielu innych jednostek. Przychodnia już wówczas odpowiadała wszystkim wymogom stawianym przez Unię Europejską.

Dzięki swoim znajomościom i nieodpartemu urokowi osobistemu załatwił nowoczesny sprzęt, rentgen panoramiczny, piec do wypalania porcelany i inne urządzenia, które służyły przez długie lata.

Dyrektorem WPS był do sierpnia 1999 r., gdy przychodnia została oddzielona od Szpitala Wojewódzkiego i przekształcona w Samodzielny Publiczny ZOZ.

Przeszedł wówczas, w listopadzie 1999 r., na zasłużoną emeryturę, żegnając się z żalem, po 27 latach, ze swoją ukochaną przychodnią.

W ciągu całego swego pracowitego życia dr Woźniak pełnił mnóstwo odpowiedzialnych funkcji. W Polskim Towarzystwie Stomatologicznym był skarbnikiem oraz członkiem Zarządu, a w latach 1993–2001 przez 2 kadencje – prezesem Zarządu Oddziału Gdańskiego PTS. Był też członkiem Zarządu Towarzystwa Medycyny Społecznej i Publicznej.

Za swoje zasługi otrzymał Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski, Srebrny Krzyż Zasługi, a także odznaki: Odznakę Honorową PCK, Srebrną i Złotą PTS, medal „Za udział w walkach o Berlin”, tytuł weterana „Walk o Wolność i Niepodległość Ojczyzny”, godność „Bene Meritus” oraz „Honorowy Członek PTS”.

Nie rozstał się jednak z nami; odwiedzał nas często, a my zawsze staraliśmy się przyjąć „Szeffa” z odpowiednimi honorami.

Od lat spotykaliśmy się na opłatku wigilijnym. Doktor uczestniczył w tych spotkaniach z dużym wzruszeniem i radością.

Dla nas – Jego pracowników – pozostanie w pamięci jako dobry Szef, świetny organizator, obdarzony dużym poczuciem humoru i pogodnym usposobieniem, dobry, życzliwy Człowiek lubiany przez pacjentów i lekarzy.

**W imieniu byłych i obecnych pracowników
Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej
w Gdańsku**
Krystyna Erecińska

LISTA ZMARŁYCH LEKARZY (dane z rejestru OIL)

Henryk Plaskaty – chirurg ogólna I st.
Jerzy Zawada – psychiatra I st.
Antoni Langenfeld – choroby wewnętrzne II st.
Hanna Zach – choroby wewnętrzne I st.
Jan Kliz – choroby wewnętrzne II st.
Marianna Krajnik – stomatologia zach. II st.
Piotr Sikorski – radiodiagnostyka I st.
Stanisław Sławek – choroby wewnętrzne II st.
Krystyna Wierszyło – bez specjalizacji

Krystyna Czerniewska – mikrobiologia I st.
Andrzej Pilarski – położnictwo i ginekologia II st.
Alfred Jankau – położnictwo i ginekologia II st.
Jacek Ziomber – neurologia II st.
Krystyna Kossakowska – pediatria II st.
Ryszard Woźniak – chirurgia stom. II st.
Włodzimierz Korzeniewski – chir. ogólna I st.
Maria Jasiel – choroby zakaźne II st.
Janina Jackowska – okulistyka II st.
Irena Ignaciuk – stomatologia zach. II st.
Jerzy Kawecki – chirurgia II st.

Cześć Ich pamięci!

Z głębokim żalem
i smutkiem
żegnamy
Naszego Kolegę
**lek. Włodzimierza
Korzeniewskiego**
Wyrazy szczerego
współczucia
Rodzinie i Bliskim

*Cały zespół
Szpitalnego Oddziału
Ratunkowego w Łęborku*

Krzyżówka

Odgadnięte hasło prosimy przysłać drogą elektroniczną: redakcja@oilgdansk.pl lub pocztą tradycyjną na adres Redakcji PML. Prosimy o podanie specjalizacji/kierunku specjalizacji/ lub szczególnych zainteresowań medycznych i adresu korespondencyjnego.

NAGRODY:

3 książki od wydawnictwa Via Medica,

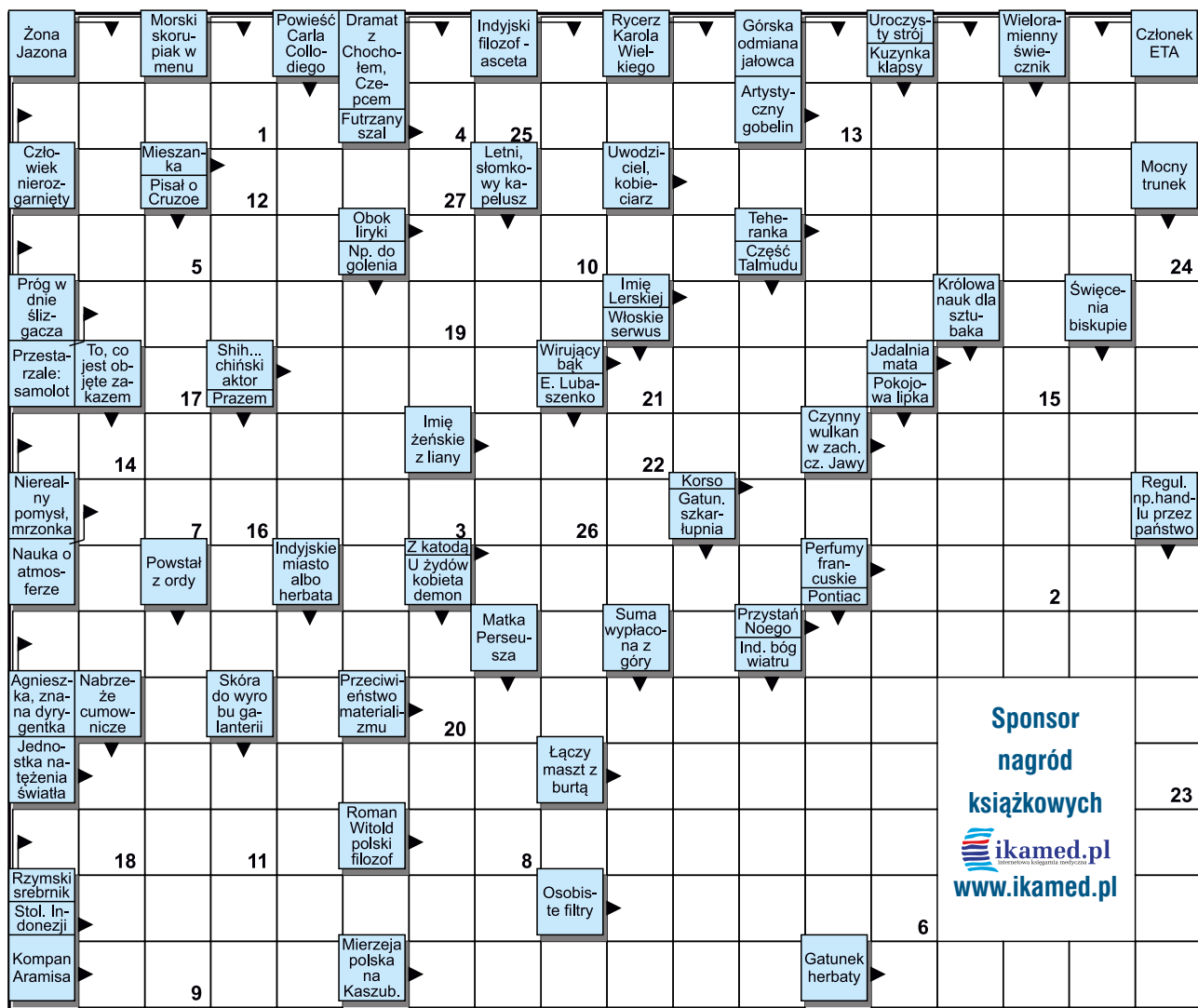
3 książki od Redakcji PML.

Dla 2 osób – udział w zjeździe firmy Termedia zapowiadany w tym numerze.

Prosimy o zaznaczenie chęci udziału w zjeździe na zgłoszeniu, uczestników zjazdu zawiadomimy nieco wcześniej. Zjazd losujemy w osobnej puli, tylko wśród osób, które wyraziły taką chęć.

Termin nadsyłania rozwiązań: **do 28 lutego 2018 r.**

Listę nagrodzonych osób opublikujemy w **kwiecniu** PML.



Mieczysław M. Marzec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Litery z pól oznaczonych liczbami, uszeregowane od 1 do 27 utworzą rozwiązanie – powiedzenie łańskie.



ul. Świętokrzyska 73, 80-180 Gdańsk
tel.: 58 320 94 53, faks: 58 320 94 60
ikamed@ikamed.pl
www.ikamed.pl

Nowości wydawnicze Via Medica!



Biblioteka chirurga onkologa. Tom 9. Terapia CRS + HIPEC

red. A. Jeziorski, J. Jastrzębski, W.P. Polkowski

Ostatnie dekady przyniosły duży postęp w rozumieniu mechanizmów powstawania i rozprzestrzeniania się nowotworów. Wynaleziono i wprowadzono do leczenia wiele nowych leków przeciwnowotworowych wpływających na mechanizmy przesyłania sygnałów w komórce nowotworowej czy w łączeniu się ze specyficznymi receptorami obecnymi na jej powierzchni. W leczeniu skojarzonym z zabiegami operacyjnymi obserwuje się poprawę wyników leczenia. Przerzuty nowotworowe do otrzewnej są uważane za bardzo niekorzystny czynnik rokowniczy, a średnie przeżycie chorych nieleczonych lub poddanych jedynie leczeniu objawowemu rzadko przekracza 6-12 miesięcy. Mimo obecności przerzutów do otrzewnej u części chorych, z ograniczonym rozsiewem wewnątrzo-trzewnowym i przy braku przerzutów odległych drogą krwi, możliwe jest jednak zastosowanie skutecznego leczenia pozwalającego uzyskać nawet 50% 5-letnich przeżyć [...].

dr hab. n. med. Tomasz Jastrzębski,

prof. nadzw. prof. dr hab. n. med. Wojciech Polkowski

Cena katalogowa: 155,00 zł

Cena Ikamed: 110,00 zł

<https://www.ikamed.pl/biblioteka-chirurga-onkologa-tom-9-terapia-crs-hipec-VMG01148>



Biblioteka chirurga onkologa. Tom 8. Fiberoduktoskopia – przydatność kliniczna w diagnostyce i leczeniu wycieków z piersi

red. A. Jeziorski, R. Jaworski, J. Zieliński

Fiberoduktoskopia, jako badanie diagnostyczne chorób piersi, w polskiej onkologii wykorzystywana jest bardzo rzadko. Dotyczy głównie tych chorób, które lokalizują się w przewodach mlekowych, czy to w postaci jednego ogniska, czy też w postaci licznych zmian przednowotworowych, prowadzących do choroby inwazyjnej. Tę właśnie metodę badania w przypadkach objawu, jakim jest patologiczny wyciek z piersi, opisano w tomie 8 z serii Biblioteka Chirurga Onkologa. Autorzy przybliżają nam wskazania, samą technikę badania oraz w sposób interesujący dzielą się swoimi spostrzeżeniami i wynikami badań własnych.

Cena katalogowa: 70,00 zł

Cena Ikamed: 50,00 zł

<https://www.ikamed.pl/biblioteka-chirurga-onkologa-tom-8-fiberoduktoskopia-przydatnosc-kliniczna-w-diagnostyce-i-leczeniu-wyciekow-z-piersi-VMG01147>



Najciekawsze przypadki w diabetologii

K. Strojek

Cena katalogowa: 76,00 zł

Cena Ikamed: 55,00 zł

<https://www.ikamed.pl/najciekawsze-przypadki-w-diabetologii-VMG01208>



Hipertensjologia. Tom II. Podręcznik Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego

red. T. Grodzicki, K. Narkiewicz, D. Czarnecka,
Z. Gaciong, A. Januszewicz, A. Tykarski

Oczne powikłania cukrzycy pozostają nadal jednymi z najważniejszych problemów w okulistyce. Choć mamy obecnie lepszy dostęp do nowoczesnych technik operacyjnych (w tym witrektomii), laserów i leków anty-VEGF, to wciąż wiele osób chorych na cukrzycę cierpi na poważne zaburzenia widzenia. Dzieje się tak między innymi dlatego, że retinopatia cukrzycowa jest rozpoznawana i leczona zbyt późno. Szczególnie niepokojące są ciężkie powikłania takie jak trakcyjne odwarstwienia siatkówki, krwotoki do ciała szklistego, cukrzycowy obrzęk plamki czy jaskra neowaskularna, zwłaszcza jeśli występują one u ludzi młodych. W tej grupie wiekowej utrata widzenia jest wyjątkowo dramatyczna i staje się przyczyną bezrobocia i wykluczenia społecznego. Jednocześnie doświadczenia innych krajów, na przykład Wielkiej Brytanii, pokazują, jak skuteczne może być odpowiednie leczenie za pomocą iniekcji anty-VEGF i laseroterapii. Należy się liczyć ze wzrostem zachorowań na cukrzycę. [...]

Prof. dr hab. n. med. Robert Rejda

Cena katalogowa: 180,00 zł

Cena Ikamed: 140,00 zł

<http://www.ikamed.pl/hipertensjologia-tom-ii-podrecznik-polskiego-towarzystwa-nadciśnienia-tętniczego-VMG01195>



Telefon Zaufania – słucham. Kompendium wiedzy o Telefonie Zaufania

G. Świątecka, E. Czuchnowska

„Mama mnie nie kocha – bezgranicznie smutne wyznanie usłyszała w słuchawce dyżurująca wolontariuszka – Jestem niechcianym dzieckiem”. Książkę wydaną z okazji jubileuszu 50-lecia Telefonu Zaufania dostałam od profesor Grażyny Świąteckiej, *spiritus movens* tej inicjatywy. Choć to lektura niełatwa, przeczytałam jednym tchem. Tyle w niej nieszczęść, bólu, samotności, zwątpienia, ale też nadziei, że ktoś wysłucha, doradzi, doda otuchy. Nikt nie jest samotną wyspą. Jakże wielu ludzi wokół nas żyje jednak w przekonaniu, że od innych oddziela ich ocean samotności. I przez telefon wysłała w świat swoje SOS. Z każdą przeczytaną stroną rósł mój szacunek i podziw dla ludzi gotowych taki dramatyczny sygnał odebrać i nań odpowiedzieć.

Barbara Szczepuła

Cena katalogowa: 55,00 zł

Cena Ikamed: 39,00 zł

<https://www.ikamed.pl/telefon-zaufania-slucham-kompendium-wiedzy-o-telefonie-zaufania-VMG01209>

OGŁOSZENIA W „POMORSKIM MAGAZYNIE LEKARSKIM”

OGŁOSZENIA BEZPŁATNE

Bezpłatnie zamieszczamy ogłoszenia w dziale „szukam pracy” i „dam pracę” w Polsce oraz gratulacje, podziękowania, ogłoszenia o zjazdach koleżeńskich, spotkaniach naukowych, konferencjach, sympozjach, nekrologi, kondolencje, wyrazy współczucia. Prosimy je przysyłać na adres: redakcja@oilgdansk.pl lub: „Pomorski Magazyn Lekarski”, ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk.

OGŁOSZENIA PŁATNE

Ogłoszenia w rubryce „sprzedam”, „wynajmę” oraz o pracy za granicą są **płatne**. Prosimy o ich przysyłanie — koniecznie z numerem NIP i tel. kontaktowym — bezpośrednio do Via Medica listownie, faksem lub e-mailem — Joanna Wałęsa, tel.: 58 320 94 94 wew. 130, 320 94 60, e-mail: joanna.walesa@viamedica.pl.

Ogłoszenia płatne w Pomorskim Magazynie Lekarskim zamieszczane są po wcześniejszej wpłacie kwoty 49,2 zł (w przypadku ogłoszenia wyróżnionego 98,4 zł) na konto „Via Medica sp. z o.o.” sp. k. nr rachunku 58 1600 1303 0004 1007 1001 7001 (Fortis Bank Polska S.A. Oddział Gdańsk). Wraz z ogłoszeniem proszę przesłać pełne dane umożliwiające wystawienie faktury. Faktura zostanie przesłana na adres mailowy.

Prosimy o zwrócenie uwagi na zachowanie polskiej pisowni i ortografii w ogłoszeniach (znaki diakrytyczne, wielkie litery w nazwach miejscowości)

Redakcja „Pomorskiego Magazynu Lekarskiego”

SZUKAM PRACY

DENTYŚCI

■ **Lekarz dentysta** z zamiłowaniem do ortodoncji i stomatologii ogólnej po licznych kursach ortodontycznych, w trakcie szkolenia Larrego Browna nawiąże współpracę z gabinetem stomatologii ogólnej lub ortodontycznym. Możliwość pracy w ramach NFZ oraz prywatnie. Duża dyspozycyjność, łatwość nawiązywania kontaktów z pacjentami dorosłymi oraz dziećmi. E-mail: kasia.chybalska@gmail.com, tel. 609 453 192.

WYNAJME

■ Wynajmę gabinety w nowo wybudowanym budynku przy głównej ulicy miejscowości Przodkowo, gminy liczącej około 10 tysięcy mieszkańców, w którym mieści się również Ośrodek Zdrowia. Oferuję przestronne gabinety, przystosowane do pracy lekarzy każdej specjalności z dostępnością gabinetów zabiegowych oraz czynną codziennie rejestracją. Tel. 662 255 991

■ Sea Towers Gdynia. Właściciel wynajmie luksusowe gabinety lekarskie z przynależnymi do nich podziemnymi miejscami parkingowymi na zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii plastycznej. Gabinety mieszczą się w kompleksie zajmującym się medycyną estetyczną. Zapraszam także do współpracy/najmu gabinetów w wybrane dni i godziny lekarzy posiadających inne specjalizacje oraz dietetyków. Tel. 535 094 186

■ Wynajmę pomieszczenia na gabinety lekarskie znajdujące się na terenie przychodni w Gdyni Obłuzu z możliwością działalności zabiegowej. Tel. 609 195 820.

■ Sprzedam lub wynajmę gabinet stomatologiczny z wyposażeniem lub bez w przychodni miejskiej w Człuchowie. Pomieszczenia mogą też być przeznaczone na inne cele medyczne lub zbliżone. Tel. 600 369 122.

■ Wynajmę gabinet lekarski zlokalizowany w centrum Gdyni. W pobliżu znajdują się parkingi, przystanki autobusowe oraz przystanek SKM. Tel. 601 222 100.

INNE

■ Naprawy i serwis unitów i sprzętu stomatologicznego Medex w Starogardzie (NZOZ Stomaden), Kamil Górski, tel. 882 444 789.

DAM PRACĘ

LEKARZE

■ Dyrektor Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu zatrudni od zaraz lekarzy specjalistów: **laryngologii, ginekologii i położnictwa, psychiatrii, chorób wewnętrznych, neurologii**. Forma zatrudnienia do uzgodnienia, praca w oddziałach i/lub na dyżury, lekarze z tytułem specjalisty lub w trakcie specjalizacji oraz lekarzy na dyżury do POZ. Osoby zainteresowane podjęciem pracy prosimy o złożenie CV i listów motywacyjnych w Dziale Kadrowo-Płacowym Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu (tel. 94 35 30 210) lub kierować na adres e-mail: halina.olech@szpital.kolobrzeg.pl; weronika.kowala@szpital.kolobrzeg.pl.

■ Poszukujemy do pracy w DOMOWYM hospicjum dla dzieci lekarza specjalistę lub w trakcie specjalizacji: z **pediatrii, neonatologii, anestezjologii, neurologii dziecięcej, chirurgii dziecięcej, medycyny rodzinnej**. Oferujemy pracę w pełnym, energicznym i bardzo pozytywnym zespole, pełną wyzwań i dającą ogrom satysfakcji. Wymagane prawo jazdy kat. B, umiejętność pracy w zespole. HOSPICIUM POMORZE DZIECIOM, GDAŃSK, 512 170 654, e-mail: e.liegman@pomorzedzieciom.pl.

■ Centrum Medyczne Polimed Sp. z o.o. w Tczewie zatrudni lekarzy **do pracy w POZ**. Zapewniamy dobre warunki finansowe. Dobry dojazd z Gdańska. Tel. 604 054 041, tel./faks 58 532 49 86 wew. 214, e-mail: sekretariat@polimed-tczew.pl.

■ Niepubliczny Ośrodek Zdrowia podejmuje stałą współpracę z **lekarzem POZ** na zasadzie pracy uzupełniającej (bez prowadzenia listy aktywnej). Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie i komfortową pracę w dobrze zorganizowanym zespole. Tel. 608 08 46 41.

■ Przychodnia NZOZ „Panaceum” Sp. z o.o. w Rumii zatrudni **specjalistę medycyny rodzinnej** w POZ, pełnym wymiarze czasu lub do uzgodnienia w zależności od preferencji. Zainteresowanych Leka-

rzy prosimy o kontakt z: nzozpanaceum.rumia.mp@wp.pl lub telefonicznie 665 870 077.

■ NZOZ „PANAKEJA” w Elblągu zatrudni **specjalistę medycyny rodzinnej** lub w trakcie specjalizacji w pełnym wymiarze czasu pracy na umowę cywilno-prawną do pracy w POZ tel. 691 740 355 lub 55 235 80 14, e-mail: nzozpanakeja@wp.pl

■ FALCK MEDYCYNĄ zatrudni do swoich placówek: GDAŃSK: **okulistę, laryngologa, lekarza POZ, lekarza medycyny pracy, pediatrę**; USTKA: **endokrynologa, pediatrę, lekarza POZ, okulistę, ginekologa**. Tel. 510 202 208, e-mail: kadry@falck.pl.

■ Centrum Medyczne Polimed Sp. z o.o. w Tczewie zatrudni **lekarza specjalistę reumatologa** do pracy w Poradni Reumatologicznej. Tel. 604 054 041, tel./faks: 58 532 49 86 wew. 214 e-mail: sekretariat@polimed-tczew.pl

■ Od marca 2018 r. wolny etat dla lekarza specjalizującego się w **medycynie rodzinnej** w nowoczesnej praktyce lekarza domowego, kooperującej z kardiologiem w południowych Niemczech, w pobliżu Alp i Jeziora Bodeńskiego, niedaleko Austrii i Szwajcarii. Gabinet oferuje pacjentom szerokie spektrum diagnostyczne: EKG, próba wysiłkowa, 24h-RR, 24h-EKG, spirometria, USG, badania laboratoryjne oraz opiekę paliatywną i dodatkowe metody leczenia jak akupunktura. Uregulowany czas pracy bez nadgodzin oraz dyżurów, miesięczne wynagrodzenie 6000,00 EURO, miły i kompetentny zespół. Wymagane jest aktywne prawo wykonywania zawodu oraz bardzo dobra udokumentowana znajomość języka niemieckiego na poziomie C1. Zapytania oraz CV proszę kierować na adres: dr.rafael-lemanczyk@t-online.de

■ Przychodnia Lekarska Obłuze II Sp. z o.o. w Gdyni poszukuje lekarza specjalistę w **zakresie medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych** do pracy w poradni ogólnej. Zainteresowanych

lekarzy prosimy o kontakt tel. 609 195 820.

DENTYŚCI

■ Zatrudnię **lekarza dentystę** w nowym, dobrze wyposażonym gabinecie stomatologicznym w centrum Słupska. Tel. do kontaktu 607 412 701.

■ Zatrudnię **lekarza dentystę** w gabinecie stomatologicznym w Sztumie. Praca w ramach NFZ i pacjenci komercyjni. Dobre warunki pracy, możliwość rozwoju i nabrania doświadczenia. Tel. 608 127 691.

■ STARDENT s.c. w Starogardzie Gdańskim podejmuje współpracę z **lekarzem dentystą** w pełnym lub niepełnym wymiarze godzin. Praktyka od 12 lat z powodzeniem istniejąca na rynku, aktualnie w nowej siedzibie. Gabinety nowoczesnie wyposażone (RTG panorama, RVG, mikroskop). Usługi tylko komercyjne. Dysponujemy mieszkaniem 80 m². Tel. 605 409 864, 608 405 075.

■ Prywatny gabinet stomatologiczny w Pelplinie nawiąże współpracę z **lekarzem dentystą**. Gabinet wyposażony w RVG, mikroskop. Bardzo duża baza pacjentów. Bardzo dobre warunki finansowe. Tel. 608 033 401.

■ Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Gdańsku zatrudni **okulistę** oraz **konsultanta psychiatrę** z I° lub II° specjalizacji na umowę cywilno-prawną 1 raz w tygodniu. Tel. 58 3405900 lub sekretariat@womp.gda.pl

Diakonia Neuendettelsau realizuje **CENTRUM OPIEKI SERENUS** z funkcją opieki dla osób starszych, cierpiących na demencję i chorobę Alzheimera, zlokalizowane w Gdańsku przy ul. Przemyskiej (Ujeścisko).

W ramach inwestycji powstanie Dom Pomocy Społecznej, Placówka Opieki Całodobowej, Przedszkole i Przychodnia Lekarska.



Zapraszamy Wszystkich zainteresowanych wynajmem powierzchni dla Przychodni Lekarskiej.

Profil geriatryczny mile widziany.

Oferety proszę kierować na adres e-mail: l.raba@bazantowo.pl

Telefon kontaktowy: 784-381-464

Więcej informacji: www.serenus-gdansk.pl

III KONGRES DERMATOLOGIA, WENEROLOGIA I ALERGOLOGIA

6–8 WRZEŚNIA 2018 ROKU

POLSKA FILHARMONIA BAŁTYCKA
GDAŃSK, UL. OŁOWIANKA 1



Szczegółowe informacje oraz rejestracja:

WWW.DERMATOLOGIA.VIAMEDICA.PL



ORGANIZATOR



PATRONAT MEDIALNY

tvmed



PARTNER



Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).



European Forum on Hypertension

GDYNIA, May 10-12, 2018

Courtyard by Marriott Gdynia Waterfront
Jerzego Waszyngtona St. 19



Chairpersons:

Prof. Enrico Agabiti Rosei (Italy)
President of the European Society of Hypertension

Prof. Krzysztof Narkiewicz (Poland)
Past-President of the European Society of Hypertension

Registration and more details:

www.efh.viamedica.pl



The conference is intended for persons interested in the topic. Satellite sessions of pharmaceutical companies and sessions and exhibitions of pharmaceutical companies are intended only for persons authorized to prescribe drugs or pharmacists and for persons trading in medicinal products — legal basis: Act of 6 September 2001. Pharmaceutical Law (Journal of Laws from 2008 No. 45, item 271).



XVI Zjazd Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego

Sopot, 18–20 października 2018 roku

Centrum Konferencyjne

Sheraton Sopot Hotel, ul. Powstańców Warszawy 10



www.zjazd.ptnt.pl



16zjazdptnt@viamedica.pl



58 320 94 94

ORGANIZATOR



Zjazd jest skierowany do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).

REPETYTORIUM Z NEUROLOGII 2018

Poznań — 27 stycznia 2018 roku

Gdańsk — 3 marca 2018 roku

Kraków — 12 maja 2018 roku

Wrocław — 29 września 2018 roku

Bydgoszcz — 20 października 2018 roku

Warszawa — 27 października 2018 roku

Łódź — 17 listopada 2018 roku

Katowice — 24 listopada 2018 roku

Szczegółowe informacje oraz rejestracja na stronie internetowej:

www.neuro2018.viamedica.pl

e-mail: neuro2018@viamedica.pl

Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna: Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).



XI Konferencja Czasopisma

Medycyna Paliatywna w Praktyce

*Post 10th World Research Congress EAPC
(European Association for Palliative Care)*

**Gdańsk,
8–9 czerwca 2018 roku**

*Szczegółowe informacje oraz rejestracja
na stronie internetowej:*

www.paliatywna.viamedica.pl

paliatywna@viamedica.pl

ORGANIZATOR



PATRONAT MEDIALNY

tvmed

**Medycyna
Paliatywna
w Praktyce**

Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).



VI Konferencja Edukacyjna Czasopisma

Anestezjologia Intensywna Terapia

Anaesthesiology Intensive Therapy

50-lecie
czasopisma
Anestezjologia
Intensywna Terapia

PATRONAT NAUKOWY



SOPOT, 17–19 maja 2018 roku

Sheraton Sopot Hotel
ul. Powstańców Warszawy 10

Szczegółowe informacje
i rejestracja na stronie internetowej
www.konferencjaait.viamedica.pl

Konferencja jest skierowana do wszystkich osób zainteresowanych tematyką. Sesje satelitarne firm farmaceutycznych, sesje firm farmaceutycznych oraz wystawy firm farmaceutycznych są skierowane tylko do osób uprawnionych do wystawiania recept lub osób prowadzących obrót produktami leczniczymi — podstawa prawna Ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. nr 45, poz. 271).

PARTNER



PATRONAT MEDIALNY

tvmed

ORGANIZATOR

